

PLAN DE TRATAMIENTO DENTAL



Nombre paciente: FRANCIA CECILIS GRE
RUT: 13837297-9

Odontólogo: CL DE FOLCH PASTORINI, CRISTOBAL LUIS
Unidad Médica: IMPLANTOLOGIA

Fecha: 18.10.2020
Episodio: 73473378
Centro Dental: INTEGRAMEDICA SAUJESBA
Convenio: CCAE LOS ANDES

Prestación	Cantidad	Diente	Valor a pagar Convenio	Simulación Según
INJERTO OSEO (NO INCLUYE COLGAJO)	1	4.6		
CONTROL CIRUGIA IMPLANTOLOGIA	1	4.6	105.984	
PABELLON CIRUGIA BUCAL	1	4.6	21.197	
HUESO MINEROS PART CORTICAL 0.5 CC	1	4.6	23.316	
HUMA			65.663	
			216.160	

Paga tu Plan de Tratamiento Dental de \$216.160 en 12 cuotas sin interés de \$18.013
Al contratar Seguro Bupa Plan DENTAL PREVENTIVO Familiar, ahorras \$21.616

ESTABLECIMIENTOS DE

LIBERADO BERNARDO O HIGGINS
SANTIAO, SANTIAGO

BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA N° 2823707

FECHA DE EMISION: 27-10-2020 HORA DE EMISION: 11:53:46

RUT CLIENTE: 13637297-9

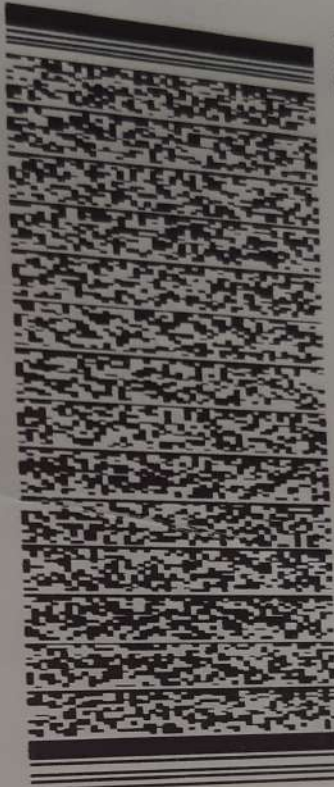
ST(a): FRANCIA CECILIA GORE ARELLANO

EPISODIO: 73473376

CODIGO	DESCRIPCION CANTIDAD X PRECIO	VALOR
--------	----------------------------------	-------

01	DENTAL 1 x 216.160	216.160
----	-----------------------	---------

SUBTOTAL EXENTO	\$	216.160
TOTAL	\$	216.160



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014. Verifique Documento: www.integramedica.cl

CAJERO: MAMUNOZ

CENTRO MEDICO: IBN

TRATAMIENTO DENTAL



Fecha: 18.10.2020
Evaluado: 73473376
Centro Dental: INTEGRAMEDICA
Convenio: CCAR LOS AN

Cantidad	Dientes	Valor a pagar Convenio
1	4.6	105
1	4.6	2
1	4.6	
1	4.6	

160 en 12 cuotas sin interés de \$18.160
VENTIVO Familiar, ahorras \$21.616

PLAN DE TRATAMIENTO DENTAL



Nombre paciente: FRANCIA CECILS GRE
 RUT: 13837297-9
 Odontólogo: CI.DE FOLCH PASTORINI, CRISTOBAL LUIS
 Unidad Médica: IMPLANTOLOGIA

Fecha: 27.10.2020
 Episodio: 73734829
 Centro Dental: INTEGRAMEDICA BANDERA
 Convenio: CCAF.LOS ANDES

Prestación	Cantidad	Diente	Valor a pagar Convenio	Simulación Seguro Popular
MEMBRANA 15X20 (COLÁGENO)	1	4.6	70.478	80
HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 XENOIN	1	4.6	80.109	70
			150.587	150

Paga tu Plan de Tratamiento Dental de \$150.587 en 10 cuotas sin interés de \$15.059
 Al contratar Seguro Bupa Plan DENTAL PREVENTIVO Familiar, ahorras \$15.059

INTEGRAMEDICA S.A.

76.098.454-K

GIRO: CENTROS MEDICOS PRIVADOS (ESTABLECIMIENTOS DE ATENCION AMBULATORIA)

CASA MATRIZ: AVDA. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 604, SANTIAGO, SANTIAGO

SUCURSAL: BANDERA N° 168, SANTIAGO, SANTIAGO

BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA N° 2623768

FECHA DE EMISION: 27-10-2020 HORA DE EMISION: 12:04:46

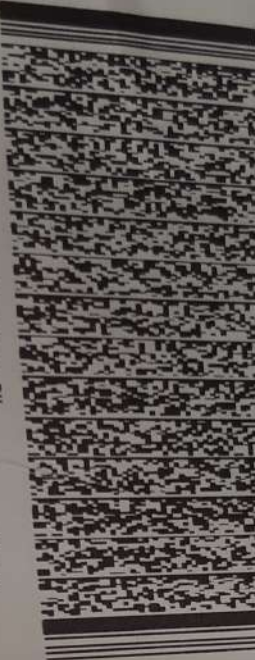
RUT CLIENTE: 13837287-9

Sr(a): FRANCIA CECILIA GRE ARELLANO

EPISODIO: 73734628

CODIGO	DESCRIPCION CANTIDAD x PRECIO	VALOR
01	DENTAL 1 x 150.587	150.587

SUBTOTAL EXENTO TOTAL \$ 150.587



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014. Verifique Documento: www.integramedica.cl

CAJERO: MAMUNOZ

CENTRO MEDICO: IBN

DE TRATAMIENTO DENTAL



Fecha: 27.10.2020
Episodio: 73734629
Centro Dental: INTEGRAMEDICA BANDERA
Convenio: CCAFLLOS ANDES

Cantidad	Diente	Valor a pagar Convenio	Simulación Seguro
1	4.6	70.478	
1	4.6	80.109	
		150.587	

87 en 10 cuotas sin interés de \$15.059
BENEFICIO Familiar, ahorras \$15.059



DIRBDE
Dirección de Registro y Desarrollo Estudiantil

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Damian Villarroel Gonzalez (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 70096443-3 con fecha 13 Noviembre del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Huachapala 1810 Conchalí
Región Metropolitana
(indicar calle, número, comuna y región).

Damian

Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

de bajo juramento que es



DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	FRANCIA GARCÍA	MINO VILLAMOR
RUT	13832297-9	22.632.351-1
Diagnóstico	TRASTORNOS DE ANSIEDAD	

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar): TRASTORNOS DE ANSIEDAD PAGADOS EN CUOTAS CON TIC	
Total gasto mensual	64.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: FRANCIA GARCÍA A. Firma:

Fecha: 12/11/20

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>12-11-20</u>
Nombre estudiante: <u>DAMIAN VILLARDEL GNE</u>	Carrera: <u>PSICOLOGIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>03</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>01</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Franca GNE Arriano</u>	RUT: <u>13837297-9</u>
Domicilio: <u>HUECHURBA 1810 CONCEPCIÓN</u>	Fono: <u>980719985</u>
Domicilio laboral: <u>Kennedy 7500</u>	Fono: <u>226569413</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>SECRETARÍA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>918.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>380.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>30.000</u>	
6. Agua	<u>23.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina	<u>70.000</u>	
9. Movilización	<u>5.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>20.000</u>	
11. TV Cable	<u>25.000</u>	
12. Internet	<u>25.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>50.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>45.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>60.000</u>	
17. Salud (TRATAMIENTOS DENTALES)	<u>64.812</u>	<u>PAGO CUOTA + FARMACIA</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente) TC	<u>350.000</u>	
19. Otro (detallar): <u>APORTE ABUELOS</u>	<u>50.000</u>	
20. TOTALES	<u>1.227.812</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.227.812</u>	

3. OBSERVACIONES

ALIMENTACIÓN SE ENCARA YA QUE JEFE DE HOGAR ES CELIACA DIAGNOSTICADA HACE 6 AÑOS APROX. EL APORTA A LOS ABUELOS LO HAGO POR QUE ABUELO ES 3 EDAD (PROBLEMAS DE SALUD) Y ABUELA ES DUEÑA DE CASA

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

JONAS
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 12/11/20

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN PATRIMONIAL**

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	26.465.583

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	particular	14.510.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD
/	/	/	/	/

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
/	/	/	/	/

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
TARJETA CREDITO	BANCO DE CHILE	117.000	12	OCTUBRE 2021
TARJETA CREDITO	BANCO SANTANDER	400.000	06	MARZO 2021
TARJETA CREDITO	BANCO BCI	336.000	1	DIC 2020
TARJETA CREDITO	BANCO BCI	86.000	06	MARZO 2021

Nombre Jefe(a) de Hogar: Franca GRE A.
Fecha: 12/11/20

Firma: FGRE A

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.



AGUAS andinas®

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

GRE ARELLANO, FRANCIA CECILS
HUECHURABA 1810
CONCHALI

ruta:10.548.3225/2 MEC: 00000485-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 176440544

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 574759-7

VENCIMIENTO

05-NOV-2020

TOTAL A PAGAR

\$22.160

**Detalle de
tu Cuenta**

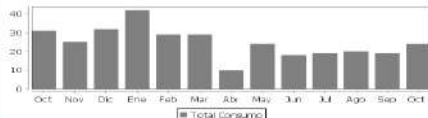
metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	24,00	9.071
RECOLECCION	24,00	7.619
TRATAMIENTO	24,00	4.789
SUBTOTAL SERVICIO		22.162
TOTAL VENTA		22.162
DESCUENTO LEY REDONDEO		-2
TOTAL A PAGAR		\$22.160

RECUERDE: Con su próxima lectura del mes de Noviembre, finaliza el período no punta. Los consumos incurridos a partir de esa lectura, podrán estar afectos a tarifa de Sobreconsumo en el período Diciembre 2020 - Marzo 2021.

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 03-OCT-2020
LECTURA ANTERIOR 03-SEP-2020
DIFERENCIA DE LECTURAS
CONSUMO TOTAL

4146 m3
4122 m3
24 m3
24 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

04-NOV-2020

AGUAS INFORMA

Sr. Cliente por disposición legal usted debe dar acceso al medidor. Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del: 08/01/2020, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Dirección despacho electrónico: francia.gre@gmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trelbal
Convenio COVID Aguas Andinas

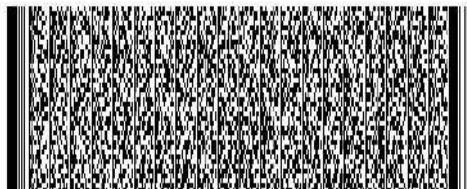
Ultimo pago 03-OCT-2020 \$17.680
Considera movimientos hasta 13-10-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Clave Lectura
Número de Medidor
Grupo Tarifario

1,00
Arranque individual-15
Consumo real
LECTURA NORMAL
2006352
AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISION:13-OCT-2020



Timbre Electrónico S.I.I. - Res. 58 de 2012



AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$22.160

Vencimiento

05-NOV-2020

Nro de cuenta

574759-7



Atención de lunes a jueves de 8 a/s a 17:00 hrs. y viernes de 8 a/s a 15:45 hrs.

Atención en línea a través de la plataforma de atención al cliente de la Municipalidad de Lima, en la página web www.lima.gob.pe o a través de la línea telefónica gratuita 112-112-1122. También puedes comunicarte con nosotros a través de las redes sociales de la Municipalidad de Lima: Facebook, Twitter, Instagram, YouTube y LinkedIn.

Atención en línea a través de la plataforma de atención al cliente de la Municipalidad de Lima, en la página web www.lima.gob.pe o a través de la línea telefónica gratuita 112-112-1122. También puedes comunicarte con nosotros a través de las redes sociales de la Municipalidad de Lima: Facebook, Twitter, Instagram, YouTube y LinkedIn.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.

Marques y jueves: 9:00 a 13:00 hrs. en línea.

Miércoles y viernes: 9:00 a 13:00 hrs. en línea.

Canal de atención.

Lunes y viernes: 9:00 a 13:00 hrs. en línea.

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.

WU PAG

WU PAG

Santander

WU PAG



Caja

WU PAG



WU PAG



¡Hola soy Celso,
soy el responsable de la atención al cliente de la Municipalidad de Lima. Estoy aquí para ayudarte a resolver cualquier duda o problema que tengas.

¿Necesitas más información? Escríbeme a celso@lima.gob.pe o al [112-112-1122](tel:1121121122).

¡Te voy a ayudar! celso@lima.gob.pe / [112-112-1122](tel:1121121122)

¡IMPORTANTE!

Si tienes un problema, te sugerimos contactarte con el personal de atención al cliente de la Municipalidad de Lima. Si no puedes contactarte con el personal, puedes comunicarte a través de la plataforma de atención al cliente de la Municipalidad de Lima, en la página web www.lima.gob.pe o a través de la línea telefónica gratuita 112-112-1122. También puedes comunicarte con nosotros a través de las redes sociales de la Municipalidad de Lima: Facebook, Twitter, Instagram, YouTube y LinkedIn.



AGUAS
andinas.

Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas

Suscríbete a la

y evitemos también
este papel:



Boleta!

por un mejor

¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?

12

=

100

=

1

12 boletas = 100 boletas = 1 boleta





[Mi SII](#)

[Servicios online](#)

[Ayuda](#)

[Contacto](#)

INFORME BTE's EMITIDAS

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica emitidas por el contribuyente durante el período en consulta.

Contribuyente: **FRANCIA CECILS GRE ARELLANO**

RUT: **13837297-9**

Informe correspondiente al año 2020

NO REGISTRA MOVIMIENTOS PARA LA FECHA SEÑALADA

[Ver Informe como Planilla Electrónica](#)

[Imprimir](#)



**farmacias
ahumada®**

FARMACIAS AHUMADA S.A.

R.U.T.: 76.378.831-8

Casa Matriz: Av. Los Jardines 972 Ciudad Empresarial HUECHURABA

Giro: FARMACIAS, HIPERMERCADOS

SUCURSAL: 228

Caja: 11

Bandera N° 121, local 101, Santiago, SANTIAGO

BOLETA ELECTRÓNICA N° 198588468

Fecha Emisión: 10-11-2020

Hora: 12:37

ARTICULO PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR
MELOXICAM 15MG.10COMP. (\$ 2.395,00 c/u)	1	2.395
KETOROLACO 10MG.10COMP (\$ 1.895,00 c/u)	1	1.895
NOVAMOX CAJA 1GX14C DI (\$ 8.495,00 c/u)	1	8.495
KITADOL 1000 X18COMP. (\$ 7.895,00 c/u)	1	7.895
Sub-Total Boleta	\$	20.680
Descuento Familia Ahumada	\$	- 2.480
TOTAL NETO	\$	15.294
IVA (19%)	\$	2.906
TOTAL	\$	18.200

TRANSBANK

\$

18.200

Vendedor :002557-CARMEN TORRES MUNOZ



Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl

¿Problemas con el servicio de electricidad?

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

Fonoservicio
☎ 600 696 0000

Enel.cl | f EnelChile | @EnelClientesCL

enel

¿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 - T1

Potencia conectada: 1.0 kW

Area Típica: Área 1 A (a)

Subestación: Quilicura

Fecha límite para cambio de tarifa: A opción del cliente

Fecha término de tarifa: A opción del cliente



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 128 del 2007
Verifique su documento en www.eneldistribucion.cl

#QuédateEnCasa y ayuda a evitar el contagio del virus COVID-19



LUGARES DE PAGO

Sitio Web Enel.cl

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

Otros portales Web



Aplicación y Redes Sociales



Pago Automático

- PAC: Convenios con bancos: Chile, Santander, BCI, Falabella, 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, deportes, esparcimiento y computación.
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T.: 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 242031626

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

889842 -1

Fecha de Emisión: 16 Oct 2020

Sr(a). ADRIANA VAZQUEZ

Dirección de Envío: HUECHURABA 1810 - CONCHALÍ

Dirección Suministro: HUECHURABA 1810 - CONCHALÍ

Ruta: 11 173 0560-0 / 96120240

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 30.888

Monto del periodo 10 Sep 2020 - 13 Oct 2020

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento 02 Nov 2020

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

Cupón de pago

N° Cliente

889842 -1

Fecha de Vencimiento

02 Nov 2020

Total a pagar

\$ 30.888

Último pago: el 03/10/2020 por un monto de \$28.715 en PEC Unired

DOCUMENTO ACOGIDO
A ENVÍO ELECTRÓNICO

Detalle de mi cuenta

Servicio Eléctrico

Arriendo de medidor	\$	254
Administración del servicio	\$	685
Electricidad consumida 227 kWh	\$	24.389
Transporte de electricidad	\$	3.014
Cuota mensual diferencia facturación real - provisoria 4 de 5	\$	2.546

Monto afecto a impuesto	\$	28.230
Monto exento a impuesto	\$	112
Total boleta	\$	28.342
Saldo anterior	\$	0

Total a Pagar **\$ 30.888**

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Transporte de la electricidad: Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Administración del servicio: Monto que se cobra por los gastos de administración, facturación y atención al cliente, independiente del consumo de electricidad.

Mi consumo en el mes actual

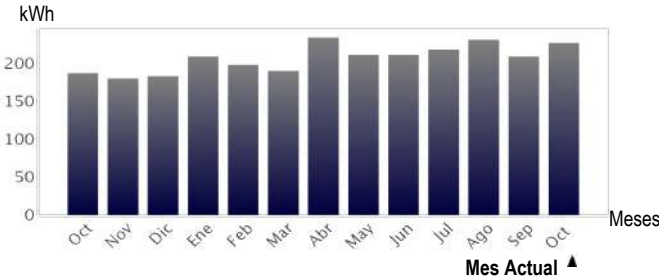
Para determinar cuánta electricidad consumiste en el mes, se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Período de lectura: 10/09/2020 - 13/10/2020 Fecha estimada próxima lectura: 11/11/2020

Medidor	Propiedad	Lecturas (kWh)	Constante	Consumo medidor
96120240	Compañía	Actual 52690 Anterior - 52463	1	227 kWh

Consumo total del mes = 227 kWh

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Mismo mes del año pasado	Mes pasado
Este mes consumiste aproximadamente 21% más energía que el mismo mes del año pasado	Este mes consumiste aproximadamente 8% más energía que el mes pasado



Mejorar la aislación térmica de tu vivienda permitirá que tus equipos de climatización funcionen de manera más eficiente.



Invierte en artefactos con la mejor calificación en su Etiquetado de Eficiencia Energética. Las Calificaciones A, A+ y A++ son las más eficientes. Cuidarás tu bolsillo y el planeta.

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: FRANCIA CECILS GRE ARELLANO
RUT del emisor: 13837297 – 9
Fecha de generación de la carpeta: 11/11/2020 15:18

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 28-07-2016
Actividades Económicas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: AV. HUECHURABA 1810 , CONCHALI
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 15-05-2018
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	– No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT –		
Conformación de la sociedad	– No existen socios para este RUT –		
Participación en sociedades vigentes(2)	– No existen sociedades para el RUT –		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
CONCHALI	03087-00028	HUECHURABA 1810 JUANITA AGUIRRE	HABITACIONAL	26.465.583	NO	NO	EXENTO

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.

(4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
– No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses –			

(5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de IVA (F29)
– No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales –

Declaraciones de Renta (F22)

Año Tributario 2020

1 / 3

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO

document.write(valores["PERIODO"])2020

07 N° 319305360

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 13837297-9

GRE

ARELLANO

FRANCIA CECILS

06 Calle N° Of.Depto.
AV. HUECHURABA 1810

09 Teléfono
6244083

08 Comuna
CONCHALI

13 Actividad, profesión o giro del negocio
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

14 Código actividad económica
960909

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
FRANCIA.GRE@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	FRANCIA.GRE@GMAIL.COM	119	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	62588
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	158055	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	11990293
161	Rta Art 42 Nro 1	11990293	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	158361
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	11990293	301	Nombre Institución Bancaria	BANCO DE CHILE-EDWARDS-CITIBANK
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-62588	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-62588
306	Numero de Cuenta	1573027804	315	Fecha Presentación	08/04/2020
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	757	Remanente código 119 y código 116	62588
780	Tipo de Cuenta	C	895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	62282
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	11990293	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	13			

Folio N° 319305360

REMANENTE DE CREDITO

66 SALDO A FAVOR

85 62588

+

67 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .

86

-

68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA

87 62588

=

IMPUESTO A PAGAR

69 Impuesto Adeudado

90

+

70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%

39

+

71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)

91

=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

72 MAS: Reajustes declaración fuera de plazo

92

+

73 MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo

93

+

74 TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)

94

=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

3/5

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])+2019

07 N° 207853809

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 13837297-9

GRE

ARELLANO

FRANCIA CECILS

06 Calle N° Of.Depto.
AV. HUECHURABA 1810

09 Teléfono
6244083

08 Comuna
CONCHALI

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

960909

55 Correo Electrónico

FRANCIA.GRE@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	FRANCIA.GRE@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	40306
119	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	148523	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	1569
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	174173	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	12422026
161	Rta Art 42 Nro 1	12380151	162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	201406
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	12187509	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	5758
301	Nombre Institución Bancaria	BANCO DE CHILE-EDWARDS-CITIBANK	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	-148523
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-154281	306	Numero de Cuenta	1573027804
315	Fecha Presentación	03/04/2019	461	Honorarios Anuales Con Retención	57580
467	Total Honorarios	40306	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	5758
494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	17274	547	Total Ingresos Brutos	57580
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	5758	618	Total Rentas y Retenciones	40306
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	5758	750	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según Art. 55 bis.	234517
751	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	234517	757	Remanente código 119 y código 116	148523
780	Tipo de Cuenta	C	895	Crédito al IGC o IUSC por Gasto en Educación, según Art.55 ter.	121290
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	12380151	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 207853809

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	154281	+	69	Impuesto Adeudado	90	+	
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+	
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=	
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	154281	=	72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+	
					73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+	
					74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=	

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])+2018

07 N° 208961398

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 13837297-9

GRE

ARELLANO

FRANCIA CECILS

06 Calle N° Of.Depto.
AV. HUECHURABA 1810

09 Teléfono
6244083

08 Comuna
CONCHALI

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

930990

55 Correo Electrónico

FRANCIA.GRE@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042018	53	Región	13
55	Correo Electrónico	FRANCIA.GRE@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	11683
119	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	133371	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	4678
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Art 47 ó Art. 52 ó 52 bis).	143572	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	11604122
161	Rta Art 42 Nro 1	11587761	162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	159031
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	11198773	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	1669
301	Nombre Institución Bancaria	BANCO DE CHILE-EDWARDS-CITIBANK	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	-133371
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-135040	306	Numero de Cuenta	1573027804
315	Fecha Presentación	04/04/2018	461	Honorarios Anuales Con Retención	16690
467	Total Honorarios	11683	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	1669
494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	5007	547	Total Ingresos Brutos	16690
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	1669	618	Total Rentas y Retenciones	11683
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	1669	750	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según Art. 55 bis.	405349
751	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	405349	757	Remanente código 119 y código 116	133371
780	Tipo de Cuenta	C	895	Crédito al IGC o IUSC por Gasto en Educación, según Art.55 ter.	117912
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares, según Art. 42 N° 1.	11587761	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 208961398

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	135040	+	69	Impuesto Adeudado	90	+	
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+	
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=	
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	135040	=	72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+	
					73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+	
					74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=	

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50806257
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/11/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

**Francia Cecils
Gre Arellano**

RUN:
13.837.297-9

Dirección del Hogar:
Avenida Huechuraba, Nro domicilio: 1810,
Conchalí.

Agrupación Habitacional:
Juanita Aguirre -Pb

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **61% y el 70% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
13.837.XXX-X	Francia Cecils Gre Arellano	Jefe(a) de hogar
22.632.XXX-X	Trinidad Esperanza Villarroel Gre	Hijo(a) de ambos
20.096.XXX-X	Damián Alexander Villarroel Gre	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$660.000 y \$820.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$660.000 y \$820.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 11 de Noviembre a las 14:22 hrs.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : CONCHALI
Número de Rol de Avalúo : 03087 – 00028
Dirección o Nombre del bien raíz : HUECHURABA 1810 JUANITA AGUIRRE
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	26.465.583
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	26.465.583
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DAMIÁN ALEXANDER VILLARROEL GRE**, RUN **20096443-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

Fecha Emisión: 11/11/2020
Código de Verificación: 2020955889

Fecha Solicitud: 11/11/2020
Nombre: FRANCIA CECILS GRE ARELLANO
RUT: 13.837.297-9

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2019 a octubre 2020. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo E.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/10/2020	\$124.870	E	\$1.248.698
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	13/10/2020	\$24.849	E	\$1.248.698
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/10/2020	\$15.858	E	\$1.248.698
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/09/2020	\$17.394	E	\$874.079
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2020	\$11.101	E	\$874.079
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2020	\$87.408	E	\$874.079
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2020	\$87.408	E	\$874.079
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2020	\$11.101	E	\$874.079
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/08/2020	\$17.394	E	\$874.079
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/07/2020	\$10.860	B	\$855.144
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/07/2020	\$13.084	B	\$855.144
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/07/2020	\$85.515	B	\$855.144
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/06/2020	\$10.860	B	\$855.144
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/06/2020	\$13.084	B	\$855.144
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/06/2020	\$85.515	B	\$855.144

FOLIO FORMULARIO: **b386c481-b1b1-4536-8be2-4d43c891ec5b**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/05/2020	\$85.515	B	\$855.144
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/05/2020	\$13.084	B	\$855.144
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/05/2020	\$10.860	B	\$855.144
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/04/2020	\$116.727	B	\$1.167.263
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/04/2020	\$14.824	B	\$1.167.263
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/04/2020	\$17.859	B	\$1.167.263
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/03/2020	\$14.726	B	\$1.159.544
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/03/2020	\$17.741	B	\$1.159.544
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/03/2020	\$115.955	B	\$1.159.544
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/02/2020	\$17.741	B	\$1.159.544
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/02/2020	\$115.955	B	\$1.159.544
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/02/2020	\$14.726	B	\$1.159.544
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/01/2020	\$16.206	B	\$1.276.118
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/01/2020	\$127.612	B	\$1.276.118
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/01/2020	\$19.525	B	\$1.276.118
11/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/12/2019	\$17.521	B	\$1.145.180
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/12/2019	\$114.518	B	\$1.145.180
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/12/2019	\$14.544	B	\$1.145.180
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/11/2019	\$14.544	B	\$1.145.180
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/11/2019	\$114.518	B	\$1.145.180
10/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/11/2019	\$17.521	B	\$1.145.180

FOLIO FORMULARIO: **b386c481-b1b1-4536-8be2-4d43c891ec5b**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted.



FOLIO FORMULARIO: **b386c481-b1b1-4536-8be2-4d43c891ec5b**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



ESTADO DE CUENTA NACIONAL DE TARJETA DE CRÉDITO

NOMBRE DEL TITULAR
FRANCIA C. GRE
N° DE TARJETA DE CRÉDITO
XXXX XXX0 0194 8120
FECHA ESTADO DE CUENTA
05/11/2020



501

FRANCIA C. GRE
FRANCIA.GRE@GMAIL.COM

I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE
CUPO TOTAL	\$ 1.305.263	\$ 836.815	\$ 468.448
CUPO TOTAL AVANCE EN EFECTIVO	\$ 1.239.999	\$ 0	\$ 468.448

	ROTATIVO	COMPRA EN CUOTAS	AVANCE EN CUOTAS
TASA INTERÉS VIGENTE	2,84 %	2,84 %	2,84 %
CAE	55,12 %	45,49 %	55,70 %

CAE PREPAGO
28,14 %
SIN SELLO
SERNAC

CAE se calcula sobre un supuesto de gasto mensual de UF 20 y pagadero en 12 cuotas.
Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la CMF, en www.cmfchile.cl.

	DESDE	HASTA
PERÍODO FACTURADO	03/10/2020	05/11/2020
PAGAR HASTA	23/11/2020	

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR	DESDE	HASTA
PERÍODO DE FACTURACIÓN ANTERIOR	03/09/2020	02/10/2020
SALDO ADEUDADO INICIO PERÍODO ANTERIOR	\$ 4.736	
MONTO FACTURADO A PAGAR (PERÍODO ANTERIOR)	\$ 83.690	
MONTO PAGADO PERÍODO ANTERIOR	\$ -83.690	
SALDO ADEUDADO FINAL PERÍODO ANTERIOR	\$ 0	

2. PERÍODO ACTUAL								
LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	CÓDIGO REFERENCIA	DESCRIPCIÓN OPERACIÓN O COBRO	MONTO OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGOS DEL MES		
						N° CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL	
1.TOTAL OPERACIONES								
	21/10/20	211000000000	PAGO AUTOMATICO	\$ -10.458	\$ -10.458	01/01	\$ -10.458	
	22/10/20	221000000000	Pago Pesos TEF	\$ -73.232	\$ -73.232	01/01	\$ -73.232	
TOTAL PAGOS A LA CUENTA						B	\$ -83.690	
			Sin Movimientos					
TOTAL PAT A LA CUENTA						C	\$ 0	

Banco de Chile
El banco de Chile

Estimado cliente, para pagar este estado de cuenta por caja, debe completar los números de su tarjeta de crédito en los casilleros correspondientes.

EMISOR

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE FRANCIA C. GRE	NÚMERO DE TARJETA 0 0194 8120
PAGAR HASTA 23/11/2020	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR \$ 117.000
MONTO MÍNIMO A PAGAR \$ 10.349	MONTO CANCELADO

CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE FRANCIA C. GRE	NÚMERO DE TARJETA 0 0194 8120
PAGAR HASTA 23/11/2020	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR \$ 117.000
MONTO MÍNIMO A PAGAR \$ 10.349	MONTO CANCELADO

Cheque ☐Efectivo ☐Cheque ☐Efectivo ☐



2. PERÍODO ACTUAL							
LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	CÓDIGO REFERENCIA	DESCRIPCIÓN OPERACIÓN O COBRO	MONTO OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGOS DEL MES	
						N° CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL
SANTIAGO	14/10/20	141010804271	PRE-UNIC MALL PLAZA NO SANTIAGO	\$ 39.649	\$ 39.649	01/01	\$ 39.649
TOTAL TARJETA XXXX XXXX XXXX 8120							\$ 39.649
TOTAL TRANSACCIONES EN UNA CUOTA							D \$ 39.649
SANTIAGO	09/05/20	231010777709	MERCADO PAGO 4 TCOM TASA INT. 0,00%	\$ 39.980	\$ 39.980	05/06	\$ 6.664
SANTIAGO	13/05/20	231010419272	FALABELLA INTERNET TASA INT. 0,00%	\$ 17.980	\$ 17.980	05/06	\$ 2.997
SANTIAGO	08/06/20	231011003543	PAGO FACIL TASA INT. 2,78%	\$ 50.866	\$ 60.516	04/12	\$ 5.043
SANTIAGO	09/07/20	231010503878	MERCADO PAGO 4 TCOM TASA INT. 0,00%	\$ 21.210	\$ 21.210	03/06	\$ 3.535
SANTIAGO	19/08/20	231010361325	PRE UNIC WEB 1 TASA INT. 0,00%	\$ 63.514	\$ 63.514	02/04	\$ 15.879
SANTIAGO	25/08/20	231010343779	INTERNET UCHILE PREGRA TASA INT. 2,79%	\$ 173.505	\$ 188.295	02/05	\$ 37.659
TOTAL TRANSACCIONES EN CUOTAS							E \$ 71.777
2.PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS							
			Sin Movimientos				
TOTAL PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS							F \$ 0
3.CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS							
	05/11/20	051100000000	COMISION MENSUAL POR MANTENCION	\$ 2.021	\$ 2.021	01/01	\$ 2.021
	05/11/20	051100000000	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,066%	\$ 48	\$ 48	01/01	\$ 48
	05/11/20	051100000000	INTERESES ROTATIVOS	\$ 2	\$ 2	01/01	\$ 2
	22/10/20	231010693666	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,198% (1)	\$ 30	\$ 30	01/01	\$ 30
	22/10/20	231010804240	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,396% (2)	\$ 190	\$ 190	01/01	\$ 190
	22/10/20	231011195435	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,396% (3)	\$ 378	\$ 378	01/01	\$ 378
	27/10/20	281011041794	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,792% (4)	\$ 1.193	\$ 1.193	01/01	\$ 1.193
	27/10/20	281011041793	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,792% (5)	\$ 1.712	\$ 1.712	01/01	\$ 1.712
TOTAL CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS							G \$ 5.574

4.INFORMACIÓN COMPRAS EN CUOTAS EN PERÍODO							\$ 525.113
SANTIAGO	13/10/20	141010693666	PARIS INTERNET TCOM TASA INT. 0,00% (1)	\$ 14.990	\$ 14.990	00/03	\$ 4.997
SANTIAGO	14/10/20	141010804240	FALABELLA PZA. NORT TASA INT 2,81% (2)	\$ 47.990	\$ 52.818	00/06	\$ 8.803
SANTIAGO	16/10/20	161011195435	INTEGRAMEDICA BANDE TASA INT. 0,00% (3)	\$ 95.386	\$ 95.386	00/06	\$ 15.898
SANTIAGO	27/10/20	271011041794	INTEGRAMEDICA BANDE TASA INT. 0,00% (4)	\$ 150.587	\$ 150.587	00/12	\$ 12.549
SANTIAGO	27/10/20	271011041793	INTEGRAMEDICA BANDE TASA INT. 0,00% (5)	\$ 216.160	\$ 216.160	00/12	\$ 18.014

III. INFORMACIÓN DE PAGO

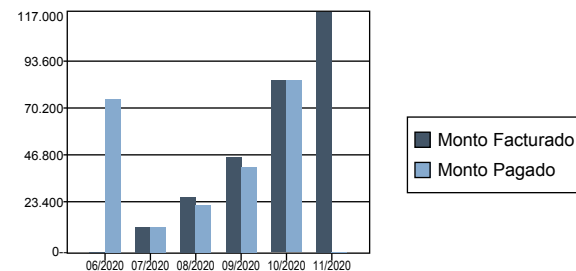
MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR (A+B+C+D+E+F+G)	\$	117.000
MONTO MÍNIMO A PAGAR	\$	10.349
COSTO MONETARIO PREPAGO	\$	836.815
CARGO AUTOMÁTICO	\$	10.349

*La liberación de Monto Mínimo a Pagar no impide que se devenguen intereses por el saldo insoluto

VENCIMIENTO PRÓXIMOS 4 MESES				
ACTUAL	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
\$ 719.815	\$ 132.038	\$ 122.377	\$ 106.498	\$ 60.307

	DESDE	HASTA
PRÓXIMO PERÍODO DE FACTURACIÓN	06/11/2020	04/12/2020

EVOLUCIÓN MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS



IV. COSTOS POR ATRASO

INTERÉS MORATORIO	34,08%	
CARGO DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	HASTA UF 10	9%
	EXCEDAN UF 10 Y HASTA UF 50	6%
	EXCEDAN UF 50	3%

EL PAGO MÍNIMO INDICADO SERÁ CARGADO EN SU CUENTA CORRIENTE AL VENCIMIENTO

CONOCE EL DETALLE DE ACUMULACIÓN, CANJE Y OTROS
EN BANCO EN LÍNEA

DÓLARES-PREMIO AL 19-OCT-2020	
SALDO DISPONIBLE	23,81
PRÓXIMO MES POR RENOVAR/VENCER	0,00
LOS PAGOS CON RETRASO GENERARÁN UN RECARGO POR CONCEPTO DE LOS GASTOS DE COBRANZA EN QUE SE INCURRA DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LEY N° 19.496	

SI TIENE TRANSACCIONES EN CUOTAS Y PAGA EL TOTAL DEL CUPO UTILIZADO, SOLICITE ACCELERACIÓN DE CUOTAS A BANCA TELEFÓNICA	
---	--

ESTADO DE CUENTA NACIONAL DE TARJETA DE CREDITO

NOMBRE DEL TITULAR	FRANCIA C. GRE
N° DE TARJETA DE CRÉDITO	XXXXXXXXXXXX5064
FECHA ESTADO DE CUENTA	05/11/2020



0008833 20201123 11 653041 0420 0 655000000 1120

FRANCIA C. GRE
AV HUECHURABA 1810

041

CONCHALI

I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE
CUPO TOTAL	\$ 1.350.000	\$ 423.062	\$ 926.938
CUPO TOTAL AVANCE EN EFECTIVO	\$ 1.350.000	\$ 0	\$ 926.938

	ROTATIVO	COMPRA EN CUOTAS	AVANCE EN CUOTAS
TASA INTERÉS VIGENTE	2,82%	2,82%	2,82%
CAE	44,86%	38,40%	50,25%

CAE PREPAGO

56,25%

SIN SELLO
SERNAC

DESDE HASTA

PERIODO FACTURADO	03-10-2020	05-11-2020
PAGAR HASTA	23-11-2020	

CAE se calcula sobre un supuesto de gasto mensual de UF 20 y pagadero en 12 cuotas.

Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la CMF, en www.cmfchile.cl

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR	DESDE	HASTA
PERIODO DE FACTURACION ANTERIOR	03/09/2020	02/10/2020
SALDO ADEUDADO INICIO PERIODO ANTERIOR	\$ 255.745	
MONTO FACTURADO A PAGAR (PERIODO ANTERIOR)	\$ 726.315	
MONTO PAGADO PERIODO ANTERIOR	\$ -470.570	
SALDO ADEUDADO FINAL PERIODO ANTERIOR	\$ 255.745	

2. PERIODO ACTUAL								
LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	CODIGO REFERENCIA	DESCRIPCION OPERACION O COBRO	MONTO OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGOS DEL MES		
						N° CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL	
1.TOTAL OPERACIONES						(B) \$ -402.754		
	05/10/20	051001453960	MONTO CANCELADO	\$ -190.000	\$ -190.000	01/01	\$ -190.000	
	21/10/20	211000360360	PAGO PAC EN PESOS	\$ -30.570	\$ -30.570	01/01	\$ -30.570	
	30/10/20	301000212660	MONTO CANCELADO	\$ -250.000	\$ -250.000	01/01	\$ -250.000	
			TOTAL PAGOS A LA CUENTA				\$ -470.570	
SANTIAGO	02/11/20	031110359218	ZENIT SEGUROS GEN SANTIAGO	\$ 40.967	\$ 40.967	01/01	\$ 40.967	
			TOTAL PAT A LA CUENTA				\$ 40.967	
SANTIAGO	14/04/20	231010305684	CENCOSUD RETAIL INT TASA INT. 0,00%	\$ 30.970	\$ 30.970	06/06	\$ 5.160	
SANTIAGO	25/06/20	231010794411	INTERNET UCHILE PRE TASA INT. 0,00%	\$ 173.505	\$ 173.505	04/08	\$ 21.689	



EMISOR

CLIENTE

Estimado Cliente, para pagar este estado de cuenta por caja, debe completar los números de su tarjeta de crédito en los casilleros correspondientes

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE	FRANCIA C. GRE
NUMERO DE CUENTA	5064
PAGAR HASTA	23/11/2020
MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	\$ 336.313
MONTO MINIMO A PAGAR	\$ 17.175
MONTO CANCELADO	

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE	FRANCIA C. GRE
NUMERO DE CUENTA	5064
PAGAR HASTA	23/11/2020
MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	\$ 336.313
MONTO MINIMO A PAGAR	\$ 17.175
MONTO CANCELADO	

Cheque

000000N000000

Efectivo

Cheque

Efectivo

2. PERIODO ACTUAL

LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	CODIGO REFERENCIA	DESCRIPCION OPERACION O COBRO	MONTO OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGOS DEL MES	
						N° CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL
			TOTAL COMPRAS EN CUOTAS A LA CUENTA				\$ 26.849
2.PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS SIN MOVIMIENTOS							(C) \$ 0
3.CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS							(D) \$ 12.752
	02/11/20	021100000000	COMISION COMPRA INTERNACIONAL	\$ 103	\$ 103	01/01	\$ 103
	05/11/20	051100000000	COBRO ADM MENSUAL	\$ 2.598	\$ 2.598	01/01	\$ 2.598
	05/11/20	051100000000	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,066 %	\$ 334	\$ 334	01/01	\$ 334
	05/11/20	051100000000	INTERESES ROTATIVOS	\$ 9.717	\$ 9.717	01/01	\$ 9.717

III. INFORMACIÓN DE PAGO

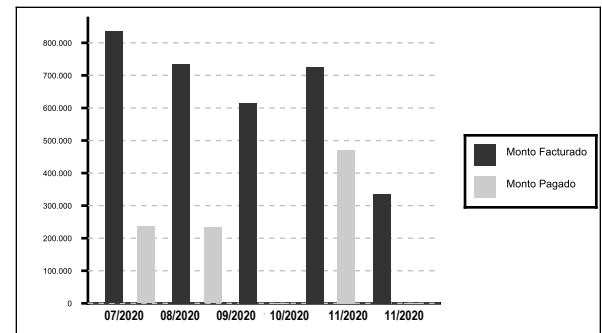
MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR (A+B+C+D)	\$ 336.313
MONTO MÍNIMO A PAGAR	\$ 17.175
COSTO MONETARIO PREPAGO	\$ 423.062
CARGO AUTOMÁTICO	\$ 17.175

* La liberación de Monto Mínimo a Pagar no impide que se devenguen intereses por el saldo insoluto.

VENCIMIENTO PRÓXIMOS 4 MESES

ACTUAL	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
\$ 86.749	\$ 21.689	\$ 21.689	\$ 21.689	\$ 21.689

	DESDE	HASTA
PROXIMO PERIODO DE FACTURACION	06/11/2020	04/12/2020

EVOLUCIÓN MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS**IV. COSTOS POR ATRASO**

INTERES MORATORIO	33,84 %	
CARGO DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	HASTA UF 10	9%
	EXCEDAN UF 10 Y HASTA UF 50	6%
	EXCEDAN UF 50	3%

EL CALCULO DE MILLAS CONSIDERA COMPRAS PROCESADAS
DOS DIAS HABLES PREVIOS A LA FECHA DE FACTURACION

BCI / AADVANTAGE

MILLAS POR COMPRAS	112
MILLAS POR CAMPANA	0

LOS PAGOS CON RETRASO GENERAN UN RECARGO POR
CONCEPTO DE LOS GASTOS DE COBRANZA EN QUE SE
INCURRA, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LEY N° 19.496

EN CASO DE PERDIDA O ROBO DE SU
TARJETA DE CREDITO, LLAME GRATIS AL
800 201 090 PARA SOLICITAR EL BLOQUEO

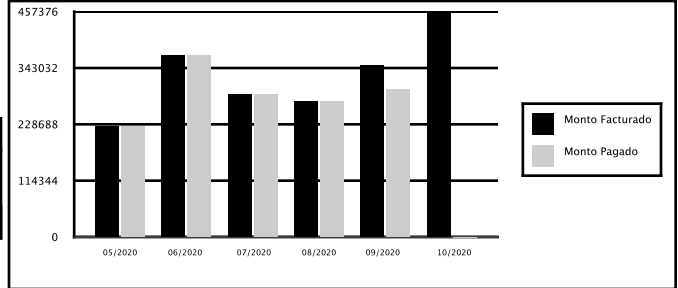
Efectivo

4. INFORMACION COMPRAS EN CUOTAS EN EL PERIODO	\$ 0
--	------

III. INFORMACIÓN DE PAGO

MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	\$ 457.376
MONTO MÍNIMO A PAGAR	\$ 18.600
COSTO MONETARIO PREPAGO	\$ 1.362.448

EVOLUCIÓN MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS



VENCIMIENTO PRÓXIMOS 4 MESES

SALDO CAPITAL CUOTAS	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
\$ 884.545	\$ 310.304	\$ 232.570	\$ 173.350	\$ 148.493

	DESDE	HASTA
PRÓXIMO PERÍODO DE FACTURACIÓN	22/10/2020	24/11/2020

IV. COSTOS POR ATRASO

INTERÉS MORATORIO	02.25%	
CARGO DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	HASTA 10 UF	9 %
	EXCEDAN 10 UF Y HASTA 50 UF	6 %
	EXCEDAN 50 UF	3 %

SI TIENE SU CLAVE PINPASS, USELA. SI NO LA TIENE ACTIVELA EN CUALQUIER CAJERO AUTOMATICO O EN SANTANDER.CL. SI NO LA RECUERDA LLAME A VOX AL 600 320 3000.

SU ESTADO DE CUENTA SERA CARGADO EN SU CUENTA CORRIENTE : PAGO MINIMO \$

TARJETA SANTANDER

REVISE BENEFICIOS Y DESCUENTOS EN WWW.SANTANDER.CL SECCION SUPER DESCUENTOS.

EN CASO DE EXTRAVIO, ROBO O HURTO DE SU TARJETA DE CREDITO, LLAME AL 600 320 3000

ESTADO DE CUENTA

LOS PAGOS CON RETRASO GENERARAN UN RECARGO POR CONCEPTO DE LOS GASTOS DE COBRANZA EN QUE SE INCURRA, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LEY N° 19.496.

Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la CMF, en www.cmfchile.cl

Liquidación de Sueldo del mes de Julio de 2020

Sra. Gre Arellano, Francia	RUT: 13.837.297-9
Cargo: Asistente administrativo	
Fecha Ingreso: 1 de Marzo de 2016	
Días no Trabajados: con licencia: 0 - sin licencia: 0 - vacaciones: 0/ 0	
Días Trabajados: 31	
Haberes Tributables e Imponibles	
Sueldo Base:	747.214
Gratificación:	126.865
Total Haberes Tributables e Imponibles	874.079
Haberes No Imponibles Ni Tributables	
Asignación Movilización:	15.100
Total Haberes No Imponibles Ni Tributables	15.100
Descuentos Varios	
Descuento descuento seguro medico: (UF 0,93)	26.661
Total Descuentos Varios	(26.661)
Descuentos Legales	
Imponible Previsional: \$874.079	
AFP Habitat 10%:	87.408
Comisión AFP Habitat 1,27%:	11.101
Total AFP	(98.509)
Fonasa	
Salud 7% (\$5.244 a CCAF)	61.186
Total Salud	(61.186)
APVI agencia de valores sura (\$20.000 reg. No rebaja)	(20.000)
Seguro de Cesantía 0,6% (Imponible: 874.079)	(5.244)
Impuesto Unico: (Base: \$709.140)	(1.192)
Total Descuentos Legales	(186.131)
Total Haberes	889.179
Total Descuentos	(212.792)
Total Liquido	676.387
UF del mes: \$28.667,44, UTM del mes: \$50.322	

Sra. Gre Arellano, Francia
Trabajador

Recibí conforme, la cantidad de seiscientos setenta y seis mil trescientos ochenta y siete pesos.

Liquidación de Sueldo del mes de Junio de 2020

Sra. Gre Arellano, Francia	RUT: 13.837.297-9
Cargo: Asistente administrativo	
Fecha Ingreso: 1 de Marzo de 2016	
Días no Trabajados: con licencia: 0 - sin licencia: 0 - vacaciones: 0/ 0	
Días Trabajados: 30	
Haberes Tributables e Imponibles	
Sueldo Base:	728.279
Gratificación:	126.865
Total Haberes Tributables e Imponibles	855.144
Haberes No Imponibles Ni Tributables	
Asignación Movilización:	15.100
Total Haberes No Imponibles Ni Tributables	15.100
Descuentos Varios	
Descuento descuento seguro medico: (UF 0,93)	26.688
Total Descuentos Varios	(26.688)
Descuentos Legales	
Imponible Previsional: \$855.144	
AFP Habitat 10%:	85.514
Comisión AFP Habitat 1,27%:	10.861
Total AFP	(96.375)
Fonasa	
Salud 7% (\$5.131 a CCAF)	59.860
Total Salud	(59.860)
APVI agencia de valores sura (\$20.000 reg. No rebaja)	(20.000)
Seguro de Cesantía 0,6% (Imponible: 855.144)	(5.131)
Impuesto Unico: (Base: \$693.778)	(550)
Total Descuentos Legales	(181.916)
Total Haberes	870.244
Total Descuentos	(208.604)
Total Liquido	661.640
UF del mes: \$28.696,42, UTM del mes: \$50.372	

Sra. Gre Arellano, Francia
Trabajador

Recibí conforme, la cantidad de seiscientos sesenta y un mil seiscientos cuarenta pesos.

Liquidación de Sueldo del mes de Agosto de 2020

Sra. Gre Arellano, Francia	RUT: 13.837.297-9
Cargo: Asistente administrativo	
Fecha Ingreso: 1 de Marzo de 2016	
Días no Trabajados: con licencia: 0 - sin licencia: 0 - vacaciones: 0/ 0	
Días Trabajados: 31	
Haberes Tributables e Imponibles	
Sueldo Base:	747.214
Gratificación:	126.865
Total Haberes Tributables e Imponibles	874.079
Haberes No Imponibles Ni Tributables	
Asignación Movilización:	15.100
Total Haberes No Imponibles Ni Tributables	15.100
Descuentos Varios	
Descuento descuento seguro medico: (UF 0,93)	26.672
Total Descuentos Varios	(26.672)
Descuentos Legales	
Imponible Previsional: \$874.079	
AFP Habitat 10%:	87.408
Comisión AFP Habitat 1,27%:	11.101
Total AFP	(98.509)
Fonasa	
Salud 7% (\$5.244 a CCAF)	61.186
Total Salud	(61.186)
APVI agencia de valores sura (\$20.000 reg. No rebaja)	(20.000)
Seguro de Cesantía 0,6% (Imponible: 874.079)	(5.244)
Impuesto Unico: (Base: \$709.140)	(1.219)
Total Descuentos Legales	(186.158)
Total Haberes	889.179
Total Descuentos	(212.830)
Total Liquido	676.349
UF del mes: \$28.679,45, UTM del mes: \$50.272	

Sra. Gre Arellano, Francia
Trabajador

Recibí conforme, la cantidad de seiscientos setenta y seis mil trescientos cuarenta y nueve pesos.

**SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN**



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en 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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : FRANCIA CECILS GRE ARELLANO

DOMICILIO : HUECHURABA 1810 CONCHALÍ

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2019

MARCA : HYUNDAI

MODELO : TUCSON TL 2.0

Nro. MOTOR : G4NAJU077329

Nro. CHASIS : KMHJ2813AKU802621

Nro. SERIE :

Nro. VIN : KMHJ2813AKU802621

COLOR : NEGRO

SRCeI

INSC.PPU : KWCV.57-3

RUN o RUT : 13.837.297-9

ADQUISICION: 24 SEP 2018

INSCRIPCION : 27 SEP 2018

EMISION : 30 ENE 2020

FOLIO:500292793259

Código Verificación:

285f8d7394cb



500292793259



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :30 ENE 2020, 18:46.