

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202674763	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	16-01-2021 15:03:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Martín Mauricio Fabián	Apellido paterno	Sáez
Apellido materno	Seguel	Email	martin1999natacion@gmail.com
Teléfono	+56979602720	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	bea (beca excelencia académica)	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2018116095	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	12-10-1999	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Fabiola seguel Ibañez	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56999602720	Teléfono 2	+56949270944

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Arona
Número	458	Villa o población	villa don ambrosio
Región	Región de ñuble	Comuna	Chillan

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle	pasaje maría
Número	1483	Región	Región metropolitana
Comuna	Santiago		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 202674763 - Martín Mauricio Fabián Sáez Seguel

RUT o pasaporte	202674763	Nombres	Martín Mauricio Fabián
Apellido Paterno	Sáez	Apellido Materno	Seguel
Edad	21 años 3 meses	Fecha Nacimiento	12-10-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 142701936 - Fabiola Andrea Seguel Ibañez

RUT o pasaporte	142701936	Nombres	Fabiola Andrea
Apellido Paterno	Seguel	Apellido Materno	Ibañez
Edad	48 años 0 meses	Fecha Nacimiento	19-12-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Magíster
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	PROFESORA		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$714.658	Número serie estudiante	512187508
Número serie jefe de hogar	A030561660		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
202674763 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
142701936 Madre	\$1.057.803	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.057.803

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$1.057.803	\$528.902

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 142701936 - Fabiola Andrea Seguel Ibañez

Nivel educacional	Magíster	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$76.740
Promedio mensual matrícula	\$12.916	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$89.656		

Total gastos en educación	\$89.656
----------------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 142701936 - Fabiola Andrea Seguel Ibañez

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	--Hipotecario
Gasto mensual endeudamiento	\$228.449		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$228.449
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
--	---	-------------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
--	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
--------------------------------------	-----

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 202674763 - Martín Mauricio Fabián Sáez Seguel

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARTÍN MAURICIO FABIÁN SÁEZ SEGUEL	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Sobrino(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-pasaje maría	Número	-1483
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Santiago		

Madre - 142701936 - Fabiola Andrea Seguel Ibañez

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-FABIOLA ANDREA SEGUEL IBAÑEZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 28.696.421 y \$ 34.435.704
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Arona	Número	-458
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-villa don ambrosio	Región	-Región de ñuble
Comuna	-Chillan		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 142701936 - Fabiola Andrea Seguel Ibañez

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$5.260.000
Año	-2010	Marca	-SUZUKI
Patente	-CFTW30		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACI¿¿N	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACI¿¿N

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	14.270.193-6 - FABIOLA ANDREA SEGUEL IBAÑEZ	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	16-01-2021 15:03:13
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$528.902
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 28.696.421 y \$ 34.435.704
Puntaje por avalúo	6.8	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	44

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202674763	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	16-01-2021 15:03:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Martín Mauricio Fabián	Apellido paterno	Sáez
Apellido materno	Seguel	Email	martin1999natacion@gmail.com
Teléfono	+56979602720	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018116095
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	12-10-1999	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$528.902 / DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 28.696.421 y \$ 34.435.704
Puntaje avalúo	6.8	Puntaje variables socioeconómicas	13.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	14.270.193-6 - FABIOLA ANDREA SEGUEL IBAÑEZ	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	16-01-2021 15:03:13
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	44
----------------------------	----

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	29.690.174

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	4.970.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

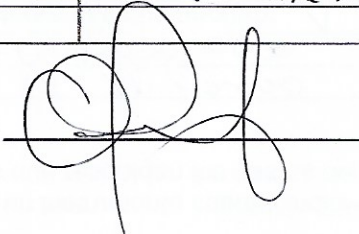
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
Ahorros	Copeuch.	30.000		30.000

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco de Chile	151.709	240	
Casa Comercial	Copeuch.	76.740	24	15. Octubre 21

Nombre Jefe(a) de Hogar: Fabio La Sereja Hanez

Fecha: 15/11/20

Firma: 

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>15-11-2020</u>
Nombre estudiante: <u>Martín Saiz Seguel</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACION JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Fabiola Seguel Ibáñez</u>	RUT: <u>14270193-6</u>
Domicilio: <u>Arono 438 Villa San Ambrosio</u>	Fono: <u>99084044</u>
Domicilio laboral: <u>Paseo Alberto Hurtado</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Profesora</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>1.057.803</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>184.878</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo	<u>151.709</u>	
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>17.877</u>	
6. Agua	<u>3.890</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>20.400</u>	
8. Bencina	<u>40.000</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>25.980</u>	
11. TV Cable	<u>38.483</u>	
12. Internet	<u>36.483</u>	
13. Útiles de aseo	<u>10.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>315.844</u> Universidad	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>35.424</u>	
16. Vestuario		
17. Salud (Recepción retiformino y vit D)	<u>113.80</u>	<u>lentes 60.000</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>16.140</u>	
19. Otro (detallar): <u>Alforno</u>	<u>30.000</u>	
20. TOTALES	<u>1.001.088</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

El alumno se encuentra desde marzo en casa. La jefe de hogar Fabiola Seguel Ibáñez está comenzando tratamiento con una endocrinóloga y tengo hora con ella cada 8 meses y me corresponde con ella a fin de ver por lo que no tengo el papel sino exámen.

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.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 15/11/20

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACIÓN
MUNICIPALIDAD DE CHILLAN

VENCE 31/03/2021 SERIE A Nº 66120

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) SEGUEL IBÁÑEZ FABIOLA ANDREA

FECHA 9/6/2020

PLACA UNICA CFTW-30 - 8

DOMICILIO PASAJE ARONA 458 VILLA DON AMBROSIO

COMUNA CHILLAN

RUT 014270193-6

FONO 99084044

VEHICULO STATION WAGON

MARCA SUZUKI

MODELO GRAND NOMADE GLX SPORT 4X4

AÑO 2010

MOTOR J20A684156

CHASIS

KG 0

COLOR BEIGE CLARO

PTS 4 AST 0

CODIGO S.I.I. SU229023610

TASACIÓN 4.970.000

PERMISO PAGADO
69.596.-

PAGO EN CUOTAS 34.798.-

PAGO TOTAL 69.596.-

PERM.ANT. 2019

C.C.2400

COMB. Benc

TRM. Mec

EQU. Full

MULTAS 0.-
I.P.C. 0.-

TOTAL A PAGAR
69.596.-



TOTAL
XX

CUOTA1

CUOTA2

Este documento contiene firma electronica proporcionada por e-sign. Consulte en www.municipalidadchillan.cl Código de validación: PST32011438510200114744001



R.U.T.: 80.237.700-2
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 3230160

S.I.L. - CHILLÁN

COOPERATIVA DE CONSUMO DE ENERGÍA
ELÉCTRICA CHILLÁN LTDA.
RUT: 80.237.700-2 GIRO: Distribución, Transmisión
y Venta de Energía Eléctrica. CASA MATRIZ: 18 de
Septiembre 688, Chillán

N° CLIENTE:

56570

Fecha de emisión: 25 Sep 2020

Sr. (a) Seguel Ibanez Fabiola Andrea (Cliente)

Dirección de envío: Arona 458 Don Ambrosio Chillan

Dirección de suministro: Arona 458 Don Ambrosio Chillan

Convenio Servipag 90800

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 17.877

Monto del período 26 Julio - 25 Agosto

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 10 Oct 2020

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

Cupón
de pago

N° Cliente

56570

Fecha de vencimiento

10 Oct 2020

Boleta N° 3230160

Total a pagar

\$ 17.877



56570323016017.877

Último pago: el 07/09/2020 por un monto de \$ 16.839 vía Caja N° 006 001



Familia Orellana
Libertad 1040 42/2341490
DRA. TERESA SIR PETERMANN

PROFESORA TITULAR DE MEDICINA U. DE CHILE

MEDICINA INTERNA - ENDOCRINOLOGÍA

ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA

R.U.T.: 6.442.794 - 6 R.C.M. 10.194

Clínica Las Amapolas

Vicente Méndez - Chillán

Fono: 42 2431927 - Call Center: 42 2431900

E-mail: tsir@vtr.net - Cel: Secretaria: +56 9 62116795

Fecha: 29. 5. 2020

Nombre Paciente: Fabiola Sepúlveda Tharoz

Edad: 47 Rut. 14.270.193-6

Domicilio Calle Arce 458

Rp. Villa Don Alejo

- Vitaminas D = 1 caja
800 UI 1 a la semana

- Uet (Urofollitropina) 850 Permanente

1 a la semana M=60

1 a la semana M=9

Permanente

Dra TERESA SIR PETERMANN

Endocrinología

Endocrinología Ginecológica

COL MED N° 10194 R.U.T 6 442.794-6

[Firma]
Endocrinología Ginecológica
COL MED N° 10194 R.U.T 6 442.794-6

Dra TERESA SIR PETERMANN

FK PUBLICIDAD - CHILLÁN



BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

OPTICA Y CONTACTOLOGIA REINOSO SPA.

Giro: Optica y Contactología

5 de Abril N° 506 - Chillán

Fono: 42 - 2281728

E-mail.: opticas.reinoso@gmail.com

RUT.: 76.679.398-3

DIA MES AÑO

13 08 2020

N° 04147

Sr(a): Martin Mauricio Saez

R.U.T.: 14.270.193-6 Dirección Chillan

CANT.	DETALLE	VALOR
	Despacho de	2
	lente optico	
	bajo receta	
	Optica, cristales	
	Antinefleo	

Imprenta "Viteja" Juan Poblete Opazo Rut. 14.269.125-6 Libertad 114 Chillán
Cel.: +56 9 97159490

☐ Contado ☐ Dcto. N°

TOTAL \$

60.000

Duplicado: Cliente

COPEC

Primera en servicio

Dirección : AV ARGENTINA 797
Comuna : CHILLAN
Cod. Estación : 28600

RUT : 76199613-9
R.Social : COMERCIAL TERRANQUEU LIMITADA
Giro : DIST DE COMBUSTIBLES AL POR M
Giro : POR LAVADO DE VEHICU
Giro : POR LAVADO ARGENTINA 797

C.Hatriz : AVIENDA ARGENTINA 797
Comuna CH: CHILLAN
POR CUENTA DE: COMPAÑIA DE PETROLEOS DE
CHILE COPEC S.A. RUT: 99520000-7

Boleta Electronica: 2596627
SII + CHILLAN : 2020-11-05 / 16:19:07
Fecha Emision : 2020-11-05 / 16:19:07
Nro. transaccion : 20600000000578590
Proveedor : 1
Medio de pago : TARJETA DE DEBITO
Atendedor : S/N

Si fueras socio de Mundo Copco tu compra
habria acumulado Millas LATAM Pass.
Inscribete en copec.cl

Producto	Litros	\$/Lts	Total(\$)
Gas 95	13.351	749	\$ 10.000
TOTAL			\$ 10.000
Monto IVA			\$ 893
TOTAL A PAGAR			\$ 10.893

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
COMERCIAL TERRANQUEU LIMITADA
AV ARGENTINA 797
CHILLAN
597007794878 PROSIT000918

FECHA : 05/11/20
HORA : 16:17:57
FECHA CONTABLE :
/ /
NÚMERO DE TARJETA :
*****3013

MONTA :
TOTAL :
EMPLEADO :
NÚMERO DE OPERACION : 20600000000578590
CÓDIGO DE AUTORIZACION : 006532
NÚMERO ÚNICO : 570590
NÚM TRANSACCION : 20600000000578590

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

R.U.T. 76.407.505-6
BOLETA ELECTRONICA
 Nro. 65547893

S.I.I - TEMUCO

SUPERMERCADOS CUGAT

RAZON SOCIAL: SUPERMERCADOS CENTRAL LIMITADA
 GIRO: MAYORISTAS DE VINOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS
 Y DE FANTASIA ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS)
 SUPERMERCADOS

Casa Matriz: ANIBAL PINTO 278, Ciudad TEMUCO, Comuna TEMUCO
 Sucursal: ARGENTINA 170, Ciudad CHILLAN, Comuna CHILLAN

Fecha Emisión: 03-11-2020 20:37:34

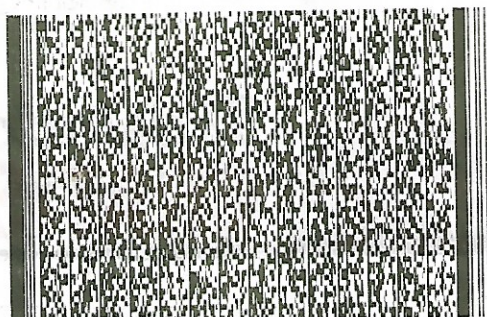
CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
CANT. / U.M/	PRECIO UNITARIO	
7802920002101	LECHE 0 COLUN 900 GRS	6.290
7804920283214	*LP**1x\$1990 SUAVIZANTE FUZC	1.990
2542031000003	PLATANO KG.	
2,158 X	990	2.136
7801235131117	JUREL SAN JOSE 425GR	1.490
8436548626914	ACEITE OLIVA SUAVE ABRIL PET	3.290
7702367003917	ATUN V-CAMPS LOMITAGUA 160 GRS.	
2,000 X	1.299	2.598
2531082000001	QUESO GAUDA HOLANDES GALLERY	
0,470 X	5.996	2.818
7804920280619	*LP**1x\$990 LAVALOZAS FUZOL	990
7805005003079	PASTILLA WC FIBRO X 3 UN	2.190
5920190007502	MANTEQUILLA DE MANI ARUNA	2.990
7802920203409	MANTEQUILLA PAN COLUN 5/SA	2.190
2502201000004	COSTILLA DE PAVO GRANEL	
0,942 X	3.290	3.099
7804655280151	KANIKAMA 200 GRS MARBELLO	1.190
2502075000001	TRUTRO ENTERO SUPER GRANEL KG	
0,802 X	1.990	1.596
7802800500772	CAFÉ GOLD PREMIER FRASCO 5L	1.990
7805025697548	LIMP POETT MUSICA EN PRIMAV	2.499
7990001119241	PACK ATUN ACEITE ESMERALDA	1.990
2531191000008	*OF*PECHUGA PAVO COCIDA KG 17PREF.	
0,294 X	7.196	2.116
7801875001320	BOLSA BASURA CLEAN 79 X 90	990
7801235001243	LOMOS DE JUREL SAN JOSE 500GRS	
3,000 X	2.800	8.400
7990007410045	ACELGA UNIDAD	
2,000 X	399	798
2542067000008	MANZANA FUJI RAYADA KG	
1,756 X	790	1.387
2521009000009	PAN HAMBURGUESA KILO	
0,556 X	1.449	806
2542010000000	KIWI KG	
0,600 X	1.790	1.074
2542076000006	TOMATE L.VIDA SEGUNDA KG	
1,534 X	1.090	1.672
7990004113642	BERENJENA UNI	
8,000 X	390	3.120
TOTAL		\$ 96.360

El IVA de esta boleta es: \$ 15.385

T.DEBITO \$ 96.360

----- AGRADECEMOS SU PREFERENCIA -----

SUCURSAL VENTA :84 CHILLA
 CAJA :11 - CAJERO(A): NICOLE TUDELA



SUC: AV. COLLIN #698
 CHILLAN
 RUT: 76.134.941-4

Bol. Electronica: 001494477648 Caja: 0013
 Fecha: 05/11/2020 Hora: 15:40:47

7806500001041	PH NOBLE X16	\$ 3.590
7804100000686	ALIM.HUM.GAT	\$ 1.350
7800120455291	HAR INT 1 KG	\$ 1.170
8716200454995	BH EVAPORADA	\$ 1.050
CODIGO: 7802910007277		
2X760	LCHE BCA DES	\$ 1.520
7804646490200	HOJAS ESPINA	\$ 950
7803946000676	RUCULA	\$ 890
7804600200685	CEBOLLA 1.5K	\$ 1.000
7807900001570	QUESO CREMA	\$ 1.990
7613035950986	ALIM SECO 3K	\$ 5.890
7809558105266	MANJAR D 400	\$ 2.690
7804647491022	MAICENA	\$ 1.790
RF Precio Antes Ahora		
7802410102182	CURCUMA MOL	\$ 560
2062520000005	QUESO MANTEC	\$ 4.774
x 0.545 KG		
7801300301049	CHOCLO GRANO	\$ 1.000
7801420000808	ARROZ G1 INT	\$ 1.190
2285790000005	HALLULLA INT	\$ 1.059
x 0.605 KG		
7802410101475	CEBOLLA EN P	\$ 270
CODIGO: 7806500241430		
2X880	SERV. NOVA	\$ 1.760
RF Lleve N x \$		
CODIGO: 7804144000482		
2X2.290	QUEVEDO EXTRA	\$ 6.580

TOTAL AFECTO \$ 73.545
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19.0%)\$ 13.973
 TOTAL \$ 87.518

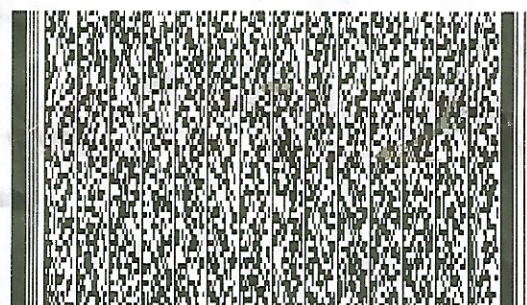
TBK DEBITO
 DONACION A HOGAR DE CRISTO 100
 VUELTO 0

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 67
 COMPROBANTE DE VENTA
 TARJETA DE DEBITO
 597028772580 - Local 608 -

05/11/20 15:40:27 S2PCD28772580885
 *****3013 VI FECHA CONT. / /
 COMPRA DEBITO \$ 87.518
 VUELTO/PROPINA \$ 100
 TOTAL \$ 87.618
 NUM OPER: 001010580 COD AUTO 007148
 NUMERO UNICO 06080013008720201105154047

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

SI FUERAS SOCIO MI CLUB POR ESTA
 COMPRA HABRIAS ACUMULADO:
 700
 PESOS MI CLUB.



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
 0087 0608/013/015 05.11.20 15:40 AC-00
 ATENDIDO POR : PAOLA YANTANI

Revisa tu boleta en: WWW.LIDER.CL



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50217748
Fecha Confirmación Ciudadano: 01/08/2016

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

**Fabiola Andrea
Seguel Ibáñez**

RUN:
14.270.193-6

Dirección del Hogar:
Avenida Sepulveda Bustos, Nro domicilio: 54,
Chillán.

Agrupación Habitacional:
Balmaceda -Pb

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor 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
14.270.XXX-X	Fabiola Andrea Seguel Ibáñez	Jefe(a) de hogar
20.267.XXX-X	Martín Mauricio Fabián Sáez Seguel	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$845.000 y \$1.015.000

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 \$845.000 y \$1.015.000**

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 7 de Noviembre a las 20:20 hrs.

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

Datos Personales Postulante

Nombre : Martín Mauricio Fabián SÁEZ SEQUEL
 Rut : 20.267.476-3
 Domicilio : AZONA #458 Villa Don Ambrosio
 Teléfonos : 979602720
 Correo electrónico : Martín.SS.fabian@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Fabián Andrés SEQUEL Ibáñez	14.270.193-6	madre	47	Superior completa	Profesora ED. FÍSICA	1.057.803

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Poseción de Vehículos:

SI ☒

AÑO: 2010

PATENTE: CFTW30

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 1.057.803

Ingreso per cápita del grupo familiar: 528.901

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL. (obligatorio)

No existe aporte monetario por parte del padre.
Por otra parte hace once años que no tiene
comunicación con él.
La madre es la única que sostiene económicamente
el hogar.

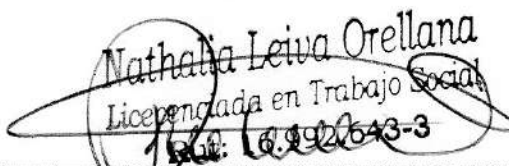
Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 90%

Fecha de informe 01/08/2016

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.


Nathalia Leiva Orellana
Licenciada en Trabajo Social
C.I. 16.920.643-3

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 14, noviembre 2020.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Martín Sáez, RUT 20.267.476-3

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl

domingo 15 de noviembre de 2020 a las 15:06:17

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

SÁEZ
SEGUEL

NOMBRES

MARTÍN MAURICIO FABIÁN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

12 OCT 1999

NÚMERO DOCUMENTO

512.187.508

FECHA DE EMISIÓN

08 JUN 2017

FECHA DE VENCIMIENTO

12 OCT 2022

FIRMA DEL TITULAR

20.267.476-3

RUN 20.267.476-3

CHILE -
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE
CHILE - CHILE



Nació en:
Profesión:

CHILLÁN
No informada

INCHL5121875081J12<<<<<<<<<<<<<
9910126M2210126CHL20267476<3<5
SAEZ<SEGUEL<<MARTIN<MAURICIO<F



191E9-1R

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

**SEGUEL
IBÁÑEZ**

NOMBRES

FABIOLA ANDREA

SEXO

F

PAÍS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

19 DIC 1972

FECHA DE EMISIÓN

15 MAR 2013

FECHA DE VENCIMIENTO

19 DIC 2022

FIRMA DEL TITULAR

RUN 14.270.193-6

Nº de Serie: A030561660 Insc Nac: N° 3743.E.1972.CHILLAN
Profesión: NO INFORMADA

IDCHL 1427019369J12<<<<<<<<<<<<<<
7212192FF2212197CHLA030561660>7
SEGUEL<IBANEZ<<<FABIOLA<ANDREA<

1DKKZ

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas
EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05
R.U.T 65.114.725-5

MES: AGOSTO DE 2020

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CONEGRATO: Docente

:

COTIZACION PACTADA :7%

VALOR UF : 28.679,45

TOPE IMPON. : 2.300.092

DIAS TRABAJADOS :30

TOPE SALUD : 2.300.092

=====

===== H A B E R E S =====

=====

SUELDO BASE	303.100
1,00 Sueldo Base SEP	151.550
1,00 Asignación Zona Docente	45.465
1,00 Asignación Zona Docente SEP	22.733
1,00 B.R.P. Mención	84.360
1,00 B.R.P. Título	253.076
1,00 Diez Bienios	121.240
1,00 Diez Bienios SEP	60.620
1,00 Reajuste \$505 Por Hrs Según CC	15.150
1,00 Asig. Tramo Desarrollo Profesi	158.224
1,00 Asig. Concentración Als Priori	64.742

=====

** TOTAL IMPONIBLE ** \$ 1.280.260

MOVILIZACION	5.335
1,00 Bono Especial De Colación	18.229
1,00 Asig. Conexión Sep	12.000

=====

** TOTAL HABERES NO IMPONIBLES ** \$ 35.564

** TOTAL HABERES ** \$ 1.315.824

=====

===== D E S C U E N T O S =====

=====

AFP Capital	11,44	146.462
FONASA		89.618
IMPUESTO UNICO		14.313
SEGURO DE CESANTIA		7.682
1,00 Bienestar	18/78	3.000
1,00 Cuota Sindical N° 2	39/99	5.000
1,00 Descuento Coopeuch	1/72	106.740
1,00 Fundación Arturo López Pérez	1/93	13.400

=====

** TOTAL DESCUENTOS ** \$ 386.215

=====

** ALCANCE LIQUIDO ** \$ 929.609

** TOTAL ANTICIPOS ** \$ 0

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas

MES: AGOSTO DE 2020

EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05

R.U.T 65.114.725-5

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CONEGATO: Docente

:

** TOTAL A PAGAR ** \$ 929.609

Son: Novecientos Veintinueve Mil Seiscientos Nueve Pesos.

Certifico que he recibido de CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05, a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro posteriores que hacer.

FECHA DE EMISION :25/08/2020

Recibí Conforme

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas
EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05
R.U.T 65.114.725-5

MES: JULIO DE 2020

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CONEGRATO: Docente

:

COTIZACION PACTADA :7%

VALOR UF : 28.667,44

TOPE IMPON. : 2.299.129

DIAS TRABAJADOS :30

TOPE SALUD : 2.299.129

=====

===== H A B E R E S =====

=====

SUELDO BASE	303.100
1,00 Sueldo Base SEP	151.550
1,00 Asignación Zona Docente	45.465
1,00 Asignación Zona Docente SEP	22.733
1,00 B.R.P. Mención	84.360
1,00 B.R.P. Título	253.076
1,00 Diez Bienios	121.240
1,00 Diez Bienios SEP	60.620
1,00 Reajuste \$505 Por Hrs Según CC	15.150
1,00 Asig. Tramo Desarrollo Profesi	158.224
1,00 Asig. Concentración Als Priori	64.742

=====

** TOTAL IMPONIBLE ** \$ 1.280.260

MOVILIZACION 5.335

1,00 Asig. Conexión Sep 12.000

=====

** TOTAL HABERES NO IMPONIBLES ** \$ 17.335

** TOTAL HABERES ** \$ 1.297.595

=====

===== D E S C U E N T O S =====

=====

AFP Capital	11,44	146.462
FONASA		89.618
IMPUESTO UNICO		14.286
SEGURO DE CESANTIA		7.682
1,00 Bienestar	17/78	3.000
1,00 Cuota Sindical N° 2	38/99	5.000
1,00 Descuento Coopeuch	1/73	106.740
1,00 Fundación Arturo López Pérez	5/98	13.400

=====

** TOTAL DESCUENTOS ** \$ 386.188

=====

** ALCANCE LIQUIDO ** \$ 911.407

** TOTAL ANTICIPOS ** \$ 0

** TOTAL A PAGAR ** \$ 911.407

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas

MES: JULIO DE 2020

EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05

R.U.T 65.114.725-5

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CATEGORÍA: Docente

:

Son: Novecientos Once Mil Cuatrocientos Siete Pesos.

Certifico que he recibido de CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05, a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro posteriores que hacer.

FECHA DE EMISION :28/07/2020

Recibí Conforme

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas
EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05
R.U.T 65.114.725-5

MES: JUNIO DE 2020

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CONEGRATO: Docente

:

COTIZACION PACTADA :7%

VALOR UF : 28.696,42

TOPE IMPON. : 2.301.453

DIAS TRABAJADOS :30

TOPE SALUD : 2.303.065

=====

===== H A B E R E S =====

=====

SUELDO BASE	303.100
1,00 Sueldo Base SEP	151.550
1,00 Asignación Zona Docente	45.465
1,00 Asignación Zona Docente SEP	22.733
1,00 B.R.P. Mención	84.360
1,00 B.R.P. Título	253.076
1,00 Diez Bienios	121.240
1,00 Diez Bienios SEP	60.620
1,00 Reajuste \$505 Por Hrs Según CC	15.150
1,00 Asig. Tramo Desarrollo Profesi	158.224
1,00 Asig. Concentración Als Priori	64.742

=====

** TOTAL IMPONIBLE ** \$ 1.280.260

MOVILIZACION 5.335

1,00 Asig. Conexión Sep 12.000

1,00 Asig. Conexión Mayo Sep 12.000

=====

** TOTAL HABERES NO IMPONIBLES ** \$ 29.335

** TOTAL HABERES ** \$ 1.309.595

=====

===== D E S C U E N T O S =====

=====

AFP Capital	11,44	146.462
FONASA		89.618
IMPUESTO UNICO		14.259
SEGURO DE CESANTIA		7.682
1,00 Bienestar	16/78	3.000
1,00 Cuota Sindical N° 2	37/99	5.000
1,00 Descuento Coopeuch	1/74	106.740
1,00 Fundación Arturo López Pérez	4/98	13.400

=====

** TOTAL DESCUENTOS ** \$ 386.161

=====

** ALCANCE LIQUIDO ** \$ 923.434

** TOTAL ANTICIPOS ** \$ 0

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

ORIGINAL

SUCURSAL: Coleg. Polivalente Darío Salas

MES: JUNIO DE 2020

EMPRESA : CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05

R.U.T 65.114.725-5

TRABAJADOR SR(a) : SEGUEL IBAÑEZ FABIOLA ANDREA

Contrato : 0

R.U.T 14270193-6

CENTRO DE COSTO: Colegio

FECHA 01/03/2000

CONEGRATO: Docente

:

** TOTAL A PAGAR ** \$ 923.434

Son: Novecientos Veintitres Mil Cuatrocientos Treinta y Cuatro Pesos.

Certifico que he recibido de CORPORACION EDUCACIONAL DARIO SALAS 05, a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro posteriores que hacer.

FECHA DE EMISION :28/07/2020

Recibí Conforme



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210523991920

Certifico que la persona con RUT N° 20267476-3, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2020.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210523991920

Santiago, 10 de Noviembre de 2020



NOMBRE FABIOLA A. SEGUEL
TARJETA XXXX-XXXX-XXXX-1104
FECHA 28/10/2020

FABIOLA A. SEGUEL
ARONA 458 DON AMBROSIO
CHILLAN

V_FF2 - 014393
CCH



I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE
CUPO TOTAL	1.510.000	35.424	1.474.576
CUPO TOTAL AVANCE EFECTIVO	1.474.576	0	1.474.576

CAE PREPAGO

0,00%

SIN SELLO
SERNAC

	TASA DE INTERES Y CAE		
	ROTATIVO	CUOTAS	AVANCES
TASA INTERÉS VIGENTE	2,25%	2,84%	2,84%
CAE	37,81%	47,86%	48,80%

Tasas de Interés máximas y CAE aplicables en próximo período.
Estos CAEs se calculan en base a un gasto mensual de 20 UF y
pagadero en 12 cuotas.

	PERÍODO DE FACTURACIÓN	
	DESDE	HASTA
PERÍODO FACTURADO	25/09/2020	28/10/2020
PAGAR HASTA		11/11/2020

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR	DESDE	HASTA
PERÍODO FACTURACIÓN	26/08/2020	24/09/2020
SALDO ADEUDADO INICIO PERÍODO ANTERIOR		0
MONTO FACTURADO A PAGAR DEL PERÍODO ANTERIOR	(A)	37.618
MONTO PAGADO PERÍODO ANTERIOR		-37.618
SALDO ADEUDADO FINAL PERÍODO ANTERIOR		0

2. PERÍODO ACTUAL					CARGO DEL MES	
LUGAR DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	DESCRIPCION OPERACION O COBRO	MONTO OPERACION O COBRO (\$/USD)	MONTO TOTAL A PAGAR (\$)	Nº CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL (\$)
		1.TOTAL OPERACIONES NACIONALES				(B) -14.048
	05-10-2020	MONTO CANCELADO	-37.618	-37.618	01/01	-37.618
SANTIAGO	24-09-2020	SEGUR. FALABELLA	11.767	11.767	01/01	11.767
SANTIAGO	23-10-2020	SEGUR. FALABELLA	11.803	11.803	01/01	11.803
		2. TOTAL OPERACIONES INTERNACIONALES				(C) 8.592
Amsterdam	12-10-2020	NETFLIX.COM 10,44 USD	8.592	8.592	01/01	8.592
		3.PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS				(D) 690
	28-10-2020	SEGURO DESGRAVAMEN	690	690	01/01	690
		4.CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS				(E) 2.572
	28-10-2020	SERVICIO DE ADMINISTRACION MENSUAL	2.572	2.572	01/01	2.572

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

Cupón de Pago
Nombre : FABIOLA A. SEGUEL

Pagos en: www.tarjetacencosud.cl
Cajas habilitadas en Tiendas Paris, Johnson,
Supermercados Jumbo y Santa Isabel, locales Easy

NUMERO DE CUENTA	PAGAR HASTA	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	MONTO MINIMO A PAGAR
XXXXXXXXXXXX0358	11/11/2020	35.424	0

Cupón de Pago
Nombre : FABIOLA A. SEGUEL

Pagos en: www.tarjetacencosud.cl
Cajas habilitadas en Tiendas Paris, Johnson,
Supermercados Jumbo y Santa Isabel, locales Easy

NUMERO DE CUENTA	PAGAR HASTA	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	MONTO MINIMO A PAGAR
XXXXXXXXXXXX0358	11/11/2020	35.424	0



XXXXXXXXXXXX0358



NOMBRE FABIOLA A. SEGUEL
TARJETA XXXX-XXXX-XXXX-1104
FECHA 28/10/2020

FABIOLA A. SEGUEL
ARONA 458 DON AMBROSIO
CHILLAN

V_FF2 - 014393
CCH



III. INFORMACIÓN DE PAGO

MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR (A+B+C+D+E)	35.424
MONTO MÍNIMO A PAGAR	0
COSTO MONETARIO PREPAGO	35.424

VENCIMIENTOS PRÓXIMOS 4 MESES

ACTUAL	DIC	ENE	FEB	MAR
0	0	0	0	0

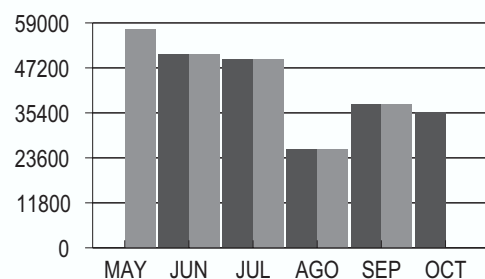
	DESDE	HASTA
PRÓXIMO PERÍODO A FACTURAR	29/10/2020	25/11/2020

La liberación de monto mínimo a pagar no impide que se devenguen intereses por el saldo insoluto. Si pagas el cupo utilizado (costo monetario de prepago) debes comunicarlo al 600 450 5000

IV. COSTOS POR ATRASO

INTERES MORATORIO	27,00% ANUAL	
GASTOS DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	i) Hasta 10 UF	Hasta 9%
	ii) Por la parte que excede 10 UF y Hasta 50 UF	Hasta 6%
	iii) Por la parte que excede 50 UF	Hasta 3%

EVOLUCION MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS



XXXXXXXXXXXX0358

TARJETA

cencosud
ScotiabankDurante noviembre pagando
con tu Tarjeta Cencosud Scotiabank25%
dcto.

Todos los lunes y jueves

En medicamentos
y vitaminas.

Incluye multivitamínicos y minerales.



Acumula más, canjea más.

Encuétranos en



Promoción válida solo para Chile, exclusiva para socios del Club Cruz Verde pagando el total de su boleta con Tarjetas Cencosud Scotiabank Mastercard o Visa, emitidas por CAT Administradora de Tarjetas S.A.: 25% dcto. en medicamentos y vitaminas, válida lunes y jueves de noviembre 2020. Aplican solo a compras en locales Cruz Verde, salvo Isla de Pascua, Mulchén y Cerro Sombrero, por personas naturales consumidores finales, que registren su compra a través del Club. Máximo 4 unidades diarias y/o por boleta del mismo producto y sujeto a restricciones sanitarias en la dispensación. Descuento no acumulable a otras ofertas, promociones, convenios y/o descuentos. Productos sujetos a reposición en cada local. Se excluyen vacunas, medicamentos oncológicos, inmunológicos, medicina reproductiva, medicina veterinaria y/o cualquier otro producto comercializado por el Centro de Especialidades Farmacéuticas (CESFAR) o similares. Infórmate de productos adheridos, exclusiones y otras condiciones en bases legales protocolizadas en Notaría de Santiago de Francisco Javier Leiva C. y en www.cruzverde.cl. No se automedique, consulte a su médico y solicite orientación de su químico farmacéutico. Cencosud Scotiabank® es marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl.

Estimado Cliente: Recuerda actualizar siempre tus **antecedentes personales**, ya que esto nos permite brindarte un mejor servicio y cumplir con la normativa vigente. Infórmate en www.tarjetacencosud.cl o en el 600 450 5000.

INFORMACIÓN AL CLIENTE

DESCRIPCIONES Y COSTOS

• SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN MENSUAL	Valor Mensual destinado al pago de mantención de tu Tarjeta.	UF 0,08925 IVA incluido
• COMISIÓN POR AVANCE EN EFECTIVO	Valor que se aplica a cada transacción de giro de dinero con cargo a tu Tarjeta.	\$1.160 IVA incluido
• INTERÉS MORATORIO	Interés generado por atrasos en el pago de tu Tarjeta.	
• INTERÉS ROTATIVO	Interés generado sobre el saldo no pagado entre el Monto Total Facturado a Pagar y el Pago Mínimo a Pagar.	
• IMPUESTO AL CRÉDITO	Valor del Impuesto Ley de Timbres y Estampillas DL 3.475 de beneficio fiscal. Aplica a todas las transacciones de crédito.	
• GASTOS DE COBRANZA	Monto que se cobra por la gestión de cobranza extrajudicial y se aplica a clientes que tienen más de 20 días de atraso en el pago de su cuenta.	
• CAE (Carga Anual Equivalente)	Es un indicador expresado en forma porcentual que refleja el costo total de un crédito. Este indicador te ayuda a comparar tu crédito con el de otras tarjetas.	
• CAEP (Prepago)	Es un indicador expresado en forma porcentual, que refleja el costo total actual de tu deuda a la fecha de facturación.	

REVISLA TASA DE INTERÉS EN CADA COMPROBANTE DE COMPRA O EN NUESTROS ESPACIOS FINANCIEROS.

INSTRUCCIONES DE PAGO

1. Recuerda que puedes pagar tu Estado de Cuenta en www.tarjetacencosud.cl utilizando tu clave web o en las cajas habilitadas de Tiendas París, Johnson, Locales Easy, Supermercados Jumbo y Santa Isabel.
2. Si pagas con cheque en tiendas París, Supermercados Jumbo y Santa Isabel, extiéndelo nominativo y cruzado a nombre de Cencosud Retail S.A. Si lo haces en Locales Easy extiende el cheque a nombre de Easy Retail S.A.
3. Cualquier duda u objeción respecto de este Estado de Cuenta llámanos al 600 450 5000.

IMPORTANTE

- El atraso en el Monto Mínimo a Pagar, dará origen a intereses moratorios, gastos de cobranza y al eventual bloqueo de tu Tarjeta.
- Estos recargos por atraso se aplican de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 19.496.
- Las compras internacionales, se convertirán a pesos chilenos al tipo de cambio de dólar vendedor utilizado por Scotiabank Chile, para sus cuentacorrentistas y que se encuentre vigente al momento de realizarse esta operación. Las transacciones realizadas entre la fecha de facturación y el vencimiento, serán traspasadas a pesos, el día posterior al vencimiento. Para mayor información comuníquese al 600 450 5000.

SERVICIOS

- **SEGURO DESGRAVAMEN**
Cubre el saldo de la deuda en caso de fallecimiento del titular para los clientes que lo tengan contratado.
• Para contratos suscritos hasta el 28/01/2020 es de \$690.
• Para contratos suscritos a partir del 29/01/2020, corresponde al 0,15% de la deuda vigente con un mínimo de 0,035 UF y un máximo de 0,05 UF.
- **BLOQUEO DE TARJETA POR ROBO O EXTRAVÍO**
El riesgo del mal uso de la Tarjeta lo asume CAT Administradora de Tarjetas S.A., a contar del aviso por escrito de robo, hurto o extravío que realice el cliente en cualquier Servicio de Tarjeta o llamando al 800 374 500 con atención las 24 hrs. Revise constantemente su cuenta para verificar que no existan transacciones ilegítimas.
- **DESCUENTO POR SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN MENSUAL**
Si el total de tus compras de los últimos 6 meses previos a la fecha de facturación es:
• Mayor o igual a 110 UF, se hará un 100% de descuento en el valor del Servicio de Administración Mensual.
• Menor a 110 UF e igual a 75 UF, el descuento en el Servicio de Administración Mensual será de un 50%.
• Este descuento se efectuará a partir del mes siguiente o subsiguiente a la fecha en que se alcance el total descrito.
*No considera Avances en Efectivo, Súper Avances ni Créditos de Consumo. Beneficio válido hasta el 30 de noviembre 2020.

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 CMFCHILE en www.cmfchile.cl

CONTÁCTANOS AL 600 450 5000

WWW.TARJETACENCOSUD.CL

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	29.690.174

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	4.970.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

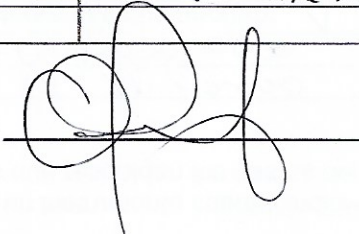
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
Ahorros	Copeuch	30.000		30.000

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco de Chile	151.709	240	
Casa Comercial	Copeuch	16.740	24	15. Octubre 21

Nombre Jefe(a) de Hogar: Fabio La Sereja Hanez

Fecha: 15/11/20

Firma: 

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>15-11-2020</u>
Nombre estudiante: <u>Martín Saiz Seguel</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACION JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Fabiola Seguel Ibáñez</u>	RUT: <u>14270193-6</u>
Domicilio: <u>Arono 438 Villa San Ambrosio</u>	Fono: <u>99084044</u>
Domicilio laboral: <u>Pasaje Alberto Hurtado</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Profesora</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>1.057.803</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>184.878</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo	<u>151.709</u>	
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>17.877</u>	
6. Agua	<u>3.890</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>20.400</u>	
8. Bencina	<u>40.000</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>25.980</u>	
11. TV Cable	<u>38.483</u>	
12. Internet	<u>36.483</u>	
13. Útiles de aseo	<u>10.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>315.844</u>	<u>Universidad</u>
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>35.424</u>	
16. Vestuario		
17. Salud (Recepción retiformino y vit D)	<u>113.80</u>	<u>lentes 60.000</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>16.140</u>	
19. Otro (detallar): <u>Alforno</u>	<u>30.000</u>	
20. TOTALES	<u>1.001.088</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

El alumno se encuentra desde marzo en casa. La jefe de hogar Fabiola Seguel Ibáñez está comenzando tratamiento con una endocrinóloga y tengo hora con ella cada 8 meses y me corresponde con ella a fin de ver por lo que no tengo el papel sino exámen.

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.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 15/11/20

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACIÓN
MUNICIPALIDAD DE CHILLAN

VENCE 31/03/2021 SERIE A Nº 66120

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) SEGUEL IBÁÑEZ FABIOLA ANDREA

FECHA 9/6/2020

PLACA UNICA CFTW-30 - 8

DOMICILIO PASAJE ARONA 458 VILLA DON AMBROSIO

COMUNA CHILLAN

RUT 014270193-6

FONO 99084044

VEHICULO STATION WAGON

MARCA SUZUKI

MODELO GRAND NOMADE GLX SPORT 4X4

AÑO 2010

MOTOR J20A684156

CHASIS

KG 0

COLOR BEIGE CLARO

PTS 4 AST 0

CODIGO S.I.I. SU229023610

TASACIÓN 4.970.000

PERMISO PAGADO
69.596.-

PAGO EN CUOTAS 34.798.-

PAGO TOTAL 69.596.-

PERM.ANT. 2019

C.C.2400

COMB. Benc

TRM. Mec

EQU. Full

MULTAS 0.-
I.P.C. 0.-

TOTAL A PAGAR
69.596.-



TOTAL
XX

CUOTA1

CUOTA2

Este documento contiene firma electronica proporcionada por e-sign. Consulte en www.municipalidadchillan.cl Código de validación: PST32011438510200114744001



R.U.T.: 80.237.700-2
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 3230160

S.I.L. - CHILLÁN

COOPERATIVA DE CONSUMO DE ENERGÍA
ELÉCTRICA CHILLÁN LTDA.
RUT: 80.237.700-2 GIRO: Distribución, Transmisión
y Venta de Energía Eléctrica. CASA MATRIZ: 18 de
Septiembre 688, Chillán

N° CLIENTE:

56570

Fecha de emisión: 25 Sep 2020

Sr. (a) Seguel Ibanez Fabiola Andrea (Cliente)

Dirección de envío: Arona 458 Don Ambrosio Chillan

Dirección de suministro: Arona 458 Don Ambrosio Chillan

Convenio Servipag 90800

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 17.877

Monto del período 26 Julio - 25 Agosto

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 10 Oct 2020

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

Cupón
de pago

N° Cliente

56570

Fecha de vencimiento

10 Oct 2020

Boleta N° 3230160

Total a pagar

\$ 17.877



56570323016017.877

Último pago: el 07/09/2020 por un monto de \$ 16.839 vía Caja N° 006 001



Familia Orellana
Libertad 1040 42/2341490
DRA. TERESA SIR PETERMANN

PROFESORA TITULAR DE MEDICINA U. DE CHILE

MEDICINA INTERNA - ENDOCRINOLOGÍA

ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA

R.U.T.: 6.442.794 - 6 R.C.M. 10.194

Clínica Las Amapolas

Vicente Méndez - Chillán

Fono: 42 2431927 - Call Center: 42 2431900

E-mail: tsir@vtr.net - Cel: Secretaria: +56 9 62116795

Fecha: 29. 5. 2020

Nombre Paciente: Fabiola Sepúlveda Tharoz

Edad: 47 Rut. 14.270.193-6

Domicilio Calle Arce 458

Rp. Villa Don Antonio

- Vitaminas D = 1 caja
800 UI 1 a la semana

- Uet (Urofollitropina) 850 Permanente

1 a la semana M=60
mes

1 a la semana

Permanente

Dra TERESA SIR PETERMANN

Endocrinología

Endocrinología Ginecológica

COL MED N° 10194 R.U.T 6 442.794-6

[Firma]
Endocrinología Ginecológica
COL MED N° 10194 R.U.T 6 442.794-6

Dra TERESA SIR PETERMANN

FK PUBLICIDAD - CHILLÁN



BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

OPTICA Y CONTACTOLOGIA REINOSO SPA.

Giro: Optica y Contactología

5 de Abril N° 506 - Chillán

Fono: 42 - 2281728

E-mail.: opticas.reinoso@gmail.com

RUT.: 76.679.398-3

DIA MES AÑO

13 08 2020

N° 04147

Sr(a): Martin Mauricio Saez

R.U.T.: 14 270 193-6 Dirección Chillan

CANT.	DETALLE	VALOR
	Despacho de	2
	lente optico	
	bajo receta	
	Optica, cristales	
	Antinefleo	

Imprenta "Viteja" Juan Poblete Opazo Rut. 14.269.125-6 Libertad 114 Chillán
Cel.: +56 9 97159490

☐ Contado ☐ Dcto. N°

TOTAL \$

60.000

Duplicado: Cliente

COPEC

Primera en servicio

Dirección : AV ARGENTINA 797
Comuna : CHILLAN
Cod. Estación : 28600

RUT : 76199613-9
R.Social : COMERCIAL TERRANQUEU LIMITADA
Giro : DIST DE COMBUSTIBLES AL POR M
Giro : POR LAVADO DE VEHICU
Giro : POR LAVADO ARGENTINA 797

C.Hatriz : AVIENDA ARGENTINA 797
Comuna CH: CHILLAN
POR CUENTA DE: COMPAÑIA DE PETROLEOS DE
CHILE COPEC S.A. RUT: 99520000-7

Boleta Electronica: 2596627
SII + CHILLAN : 2020-11-05 / 16:19:07
Fecha Emision : 2020-11-05 / 16:19:07
Nro. transaccion : 20600000000578590
Proveedor : 1
Medio de pago : TARJETA DE DEBITO
Atendedor : S/N

Si fueras socio de Mundo Copco tu compra
habria acumulado Millas LATAM Pass.
Inscribete en copco.cl

Producto	Litros	\$/Lts	Total(\$)
Gas 95	13.351	749	\$ 10.000
TOTAL			\$ 10.000
Monto IVA			\$ 893
TOTAL A PAGAR			\$ 10.893

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
COMERCIAL TERRANQUEU LIMITADA
AV ARGENTINA 797
CHILLAN
597007794878 PROSIT000918

FECHA : 05/11/20
HORA : 16:17:57
FECHA CONTABLE :
/ /
NÚMERO DE TARJETA :
*****3013

MONTA :
TOTAL :
EMPLEADO :
NÚMERO DE OPERACION : 20600000000578590
CÓDIGO DE AUTORIZACION : 006532
NÚMERO ÚNICO : 570590
NÚM TRANSACCION : 20600000000578590

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

R.U.T. 76.407.505-6
BOLETA ELECTRONICA
 Nro. 65547893

S.I.I - TEMUCO

SUPERMERCADOS CUGAT

RAZON SOCIAL: SUPERMERCADOS CENTRAL LIMITADA
 GIRO: MAYORISTAS DE VINOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS
 Y DE FANTASIA ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS)
 SUPERMERCADOS

Casa Matriz: ANIBAL PINTO 278, Ciudad TEMUCO, Comuna TEMUCO
 Sucursal: ARGENTINA 170, Ciudad CHILLAN, Comuna CHILLAN

Fecha Emisión: 03-11-2020 20:37:34

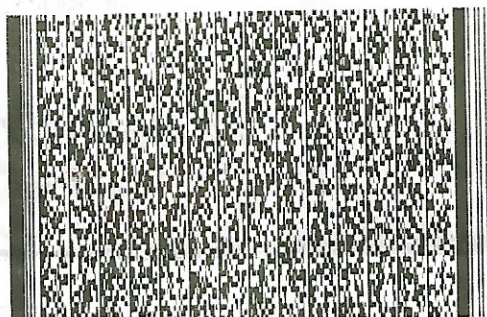
CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
CANT. / U.M/	PRECIO UNITARIO	
7802920002101	LECHE 0 COLUN 900 GRS	6.290
7804920283214	*LP**1x\$1990 SUAVIZANTE FUZC	1.990
2542031000003	PLATANO KG.	
2,158 X	990	2.136
7801235131117	JUREL SAN JOSE 425GR	1.490
8436548626914	ACEITE OLIVA SUAVE ABRIL PET	3.290
7702367003917	ATUN V-CAMPS LOMITAGUA 160 GRS.	
2,000 X	1.299	2.598
2531082000001	QUESO GAUDA HOLANDES GALLERY	
0,470 X	5.996	2.818
7804920280619	*LP**1x\$990 LAVALOZAS FUZOL	990
7805005003079	PASTILLA WC FIBRO X 3 UN	2.190
5920190007502	MANTEQUILLA DE MANI ARUNA	2.990
7802920203409	MANTEQUILLA PAN COLUN 5/SA	2.190
2502201000004	COSTILLA DE PAVO GRANEL	
0,942 X	3.290	3.099
7804655280151	KANIKAMA 200 GRS MARBELLO	1.190
2502075000001	TRUTRO ENTERO SUPER GRANEL KG	
0,802 X	1.990	1.596
7802800500772	CAFÉ GOLD PREMIER FRASCO 5L	1.990
7805025697548	LIMP POETT MUSICA EN PRIMAV	2.499
7990001119241	PACK ATUN ACEITE ESMERALDA	1.990
2531191000008	*OF*PECHUGA PAVO COCIDA KG 17PREF.	
0,294 X	7.196	2.116
7801875001320	BOLSA BASURA CLEAN 79 X 90	990
7801235001243	LOMOS DE JUREL SAN JOSE 500GRS	
3,000 X	2.800	8.400
7990007410045	ACELGA UNIDAD	
2,000 X	399	798
2542067000008	MANZANA FUJI RAYADA KG	
1,756 X	790	1.387
2521009000009	PAN HAMBURGUESA KILO	
0,556 X	1.449	806
2542010000000	KIWI KG	
0,600 X	1.790	1.074
2542076000006	TOMATE L.VIDA SEGUNDA KG	
1,534 X	1.090	1.672
7990004113642	BERENJENA UNI	
8,000 X	390	3.120
TOTAL		\$ 96.360

El IVA de esta boleta es: \$ 15.385

T.DEBITO \$ 96.360

----- AGRADECEMOS SU PREFERENCIA -----

SUCURSAL VENTA :84 CHILLA
 CAJA :11 - CAJERO(A): NICOLE TUDELA



SUC: AV. COLLIN #698
 CHILLAN
 RUT: 76.134.941-4

Bol. Electronica: 001494477648 Caja: 0013
 Fecha: 05/11/2020 Hora: 15:40:47

7806500001041	PH NOBLE X16	\$ 3.590
7804100000686	ALIM.HUM.GAT	\$ 1.350
7800120455291	HAR INT 1 KG	\$ 1.170
8716200454995	BH EVAPORADA	\$ 1.050
CODIGO: 7802910007277		
2X760	LCHE BCA DES	\$ 1.520
7804646490200	HOJAS ESPINA	\$ 950
7803946000676	RUCULA	\$ 890
7804600200685	CEBOLLA 1.5K	\$ 1.000
7807900001570	QUESO CREMA	\$ 1.990
7613035950986	ALIM SECO 3K	\$ 5.890
7809558105266	MANJAR D 400	\$ 2.690
7804647491022	MAICENA	\$ 1.790
RF Precio Antes Ahora		-790
7802410102182	CURCUMA MOL	\$ 560
2062520000005	QUESO MANTEC	\$ 4.774
x 0.545 KG		
7801300301049	CHOCLO GRANO	\$ 1.000
7801420000808	ARROZ G1 INT	\$ 1.190
2285790000005	HALLULLA INT	\$ 1.059
x 0.605 KG		
7802410101475	CEBOLLA EN P	\$ 270
CODIGO: 7806500241430		
2X880	SERV. NOVA	\$ 1.760
RF Lleve N x \$		-610
CODIGO: 7804144000482		
2X2.290	QUEVEDO EXTRA	\$ 6.580

TOTAL AFECTO \$ 73.545
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19.0%)\$ 13.973
 TOTAL \$ 87.518

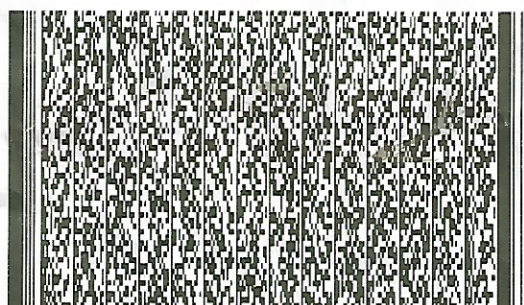
TBK DEBITO
 DONACION A HOGAR DE CRISTO 100
 VUELTO 0

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 67
 COMPROBANTE DE VENTA
 TARJETA DE DEBITO
 597028772580 - Local 608 -

05/11/20 15:40:27 S2PCD28772580885
 *****3013 VI FECHA CONT. / /
 COMPRA DEBITO \$ 87.518
 VUELTO/PROPINA \$ 100
 TOTAL \$ 87.618
 NUM OPER: 001010580 COD AUTO 007148
 NUMERO UNICO 06080013008720201105154047

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

SI FUERAS SOCIO MI CLUB POR ESTA
 COMPRA HABRIAS ACUMULADO:
 700
 PESOS MI CLUB.



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
 0087 0608/013/015 05.11.20 15:40 AC-00
 ATENDIDO POR : PAOLA YANTANI

Revisa tu boleta en: WWW.LIDER.CL

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 6460C-B780A-687C7-74B2B-0 (*)

Santiago, 5 de noviembre de 2020

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Fabiola Andrea Seguel Ibanez RUT: 14.270.193-6 DOMICILIO: Arona 458 Villa Don Ambrosio, Chillan, Chillan, Decimosexta Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2019 y 11-2020.

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

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2020	COTIZACIÓN	06/10/2020	\$134.026	2,89	\$46.358,37	65.114.725-5	C
08-2020	COTIZACIÓN	11/09/2020	\$128.026	2,78	\$46.084,76	65.114.725-5	C
07-2020	COTIZACIÓN	06/08/2020	\$128.026	2,77	\$46.247,20	65.114.725-5	C
06-2020	COTIZACIÓN	09/07/2020	\$128.026	2,77	\$46.177,45	65.114.725-5	C
05-2020	COTIZACIÓN	12/06/2020	\$128.026	2,89	\$44.311,68	65.114.725-5	C
04-2020	COTIZACIÓN	11/05/2020	\$128.026	2,96	\$43.194,44	65.114.725-5	C
03-2020	COTIZACIÓN	13/04/2020	\$128.026	2,97	\$43.147,77	65.114.725-5	A
02-2020	COTIZACIÓN	11/03/2020	\$138.808	2,95	\$47.089,79	65.114.725-5	A
01-2020	COTIZACIÓN	31/01/2020	\$145.595	2,86	\$50.977,64	65.114.725-5	A
12-2019	COTIZACIÓN	03/01/2020	\$124.736	2,50	\$49.961,89	65.114.725-5	A
11-2019	COTIZACIÓN	02/01/2020	\$122.865	2,50	\$49.130,11	65.114.725-5	A
10-2019	COTIZACIÓN	11/11/2019	\$122.865	2,58	\$47.666,86	65.114.725-5	A

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

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes. (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



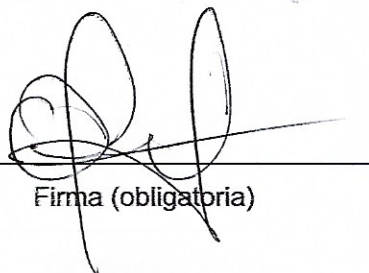
Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

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

Yo Fabiola Seguel Ibáñez (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 14270193-6, con fecha _____ del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Avenida #458 Villa San Ambrosio
Chillán

(indicar calle, número, comuna y región).



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.

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.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTÍN MAURICIO FABI SÁEZ SEGUEL**, RUN **20267476-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 05/11/2020
Código de Verificación: 2851991899



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FABIOLA ANDREA SEGUEL IBÁÑEZ**, RUN **14270193-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 05/11/2020
Código de Verificación: 2351082857

**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: : FABIOLA ANDREA SEGUEL IBÁÑEZ
DOMICILIO : CALLE CENTRAL 119 . POB.BARTOLUCCI CHILLAN
CHILLÁN
TIPO VEHICULO : STATION WAGON
AÑO : 2010
MARCA : SUZUKI
MODELO : GRAND NOMADE GLX SPORT 2.0
Nro. MOTOR : J20A684156
Nro. CHASIS : JS3TE54V7A4601239
Nro. SERIE :
Nro. VIN : JS3TE54V7A4601239
COLOR : BEIGE CLARO

SRCeI

INSC.PPU : CFTW.30-8
RUN o RUT : 14.270.193-6
ADQUISICION: 30 JUL 2014
INSCRIPCION : 31 JUL 2014
EMISION : 9 NOV 2020

FOLIO:500355226744

Código Verificación:
a2562bc97383



500355226744



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 9 NOV 2020, 23:38.



Comprobante de pago

Estimada Fabiola Seguel Ibañez:

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



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Comprobante de pago

Sra(ita). : Fabiola Seguel Ibañez
Fecha : 26/10/2020
Hora Transacción : 18:22
N de Consulta : 23384424
Forma de Pago : Scotiabank/Desarrollo



Transacción Realizada

Con fecha 26/10/2020 hemos procedido a realizar una transacción en Scotiabank/Desarrollo que alcanza un total de \$ 316.106 por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
Portal Universidad de Chile		N 2753066	\$ 316.106	N 00

CRC: O26cA014

SERVIPAG.COM DONDE PAGAN LOS CHILENOS

QUE HACEN SUS TRÁMITES DESDE

EL LIVING DE SU CASA

SERVIPAG DONDE PAGAMOS LOS CHILENOS



Comprobante de pago

Estimada Fabiola Seguel Ibañez:

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



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Comprobante de pago

Sra(ita). : Fabiola Seguel Ibañez
Fecha : 04/11/2020
Hora Transacción : 11:29
N de Consulta : 26296522
Forma de Pago : Scotiabank/Desarrollo



Transacción Realizada

Con fecha 04/11/2020 hemos procedido a realizar una transacción en Scotiabank/Desarrollo que alcanza un total de \$ 3.890 por concepto de la siguiente cuenta :

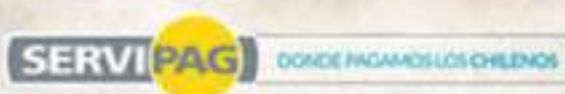
Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
Portal Aguas San Pedro		N 108983820201104	\$ 3.890	N 00

CRC: N04oA014

SERVIPAG.COM DONDE PAGAN LOS CHILENOS

QUE HACEN SUS TRÁMITES DESDE

EL LIVING DE SU CASA





Confirmación de Pago



Hola!

Tu pago a través de nuestro sitio web fue exitoso.

Revisa los detalles de la transacción:

Número de Comprobante:	160450040002794085	Tipo de pago:	Redcompra
RUT:	14270193-6	Tipo de transacción:	Pago
Fecha de pago:	04-11-2020	Tipo cuotas:	Débito
Hora de pago:	11:33:37	Número de cuotas:	0

Monto pagado:	25.980
Medio de pago:	WEBPAY

Código de autorización MP:	0100528112
Código de pago:	04281068

Sr(a).: Fabiola Andrea Seguel Ibañez
Rut: [REDACTED]
Cuenta N°: [REDACTED]
Moneda : Pesos Chilenos (CLP)

Saldo al 10/11/2020 14:06 Hrs.

Saldo Disponible [REDACTED]	Saldo Contable [REDACTED]	Retenciones 24 Hrs. 0	Retenciones 48 Hrs. 0
Total Cargos [REDACTED]	Total Abonos [REDACTED]	Línea de Crédito [REDACTED]	

Movimientos al 10/11/2020

Fecha	Descripción	Canal o Sucursal	Cargos (CLP)	Abonos (CLP)	Saldo (CLP)
04/11/2020	Traspaso De:Seguel Ibanez Fabiola Andrea	Internet		200.000	375.610
29/10/2020	Comision Admin. Mensual Plan Cuenta Corriente	Oficina Central	10.590		175.610
[REDACTED]					
09/10/2020	Pago Automat. Dividendo Hipotecario	Oficina Central	151.709		206.200
05/10/2020	Traspaso De:Seguel Ibanez Fabiola Andrea	Internet		200.000	357.909
29/09/2020	Comision Admin. Mensual Plan Cuenta Corriente	Oficina Central	10.580		157.909

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Alejandra Cecilia Concha Aldea (dueño de la vivienda), RUT 13.601.851-5
con fecha 15 noviembre del 2020, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
Paseo María 1483 comuna de Santiago, Región
metropolitana (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Martín Mauricio Fabian Saiz
Seguel
(nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
forman parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): marzo 2018

Alejandra Concha
Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

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.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : CHILLAN
Número de Rol de Avalúo : 04905 - 00008
Dirección o Nombre del bien raíz : CALLE ARONA 458 VILLA DON AMBROSIO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	29.690.174
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	29.690.174
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**