

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	198539163	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 15:07:00	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Moirá Beatriz	Apellido paterno	Sandoval
Apellido materno	Suazo	Email	moira.sandoval@ug.uchile.cl
Teléfono	+56959643903	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2017111415	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	13-09-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Ivette Sandoval Suazo	Vínculo contacto emergencia	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56972558463	Teléfono 2	+56977087462

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Pje. Santa Rita de Casia
Número	2072	Villa o población	Los Bosques de San Francisco
Región	Región del lib. b. Ohiggins	Comuna	Rancagua

1.4.3 Dirección académica

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 - 198539163 - Moira Beatriz Sandoval Suazo

RUT o pasaporte	198539163	Nombres	Moira Beatriz
Apellido Paterno	Sandoval	Apellido Materno	Suazo
Edad	22 años 4 meses	Fecha Nacimiento	13-09-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	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

Padre - 117745023 - Mario Antonio Sandoval Alarcon

RUT o pasaporte	117745023	Nombres	Mario Antonio
Apellido Paterno	Sandoval	Apellido Materno	Alarcon
Edad	49 años 8 meses	Fecha Nacimiento	06-05-1971
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿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	Chofer de taxi

Madre - 119584612 - Cristina Paola Suazo Bascuñan

RUT o pasaporte	119584612	Nombres	Cristina Paola
Apellido Paterno	Suazo	Apellido Materno	Bascuñan
Edad	49 años 0 meses	Fecha Nacimiento	18-01-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿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	Cajera

Hermano(a) o hermanastro(a) - 186487516 - Ivette Paola Sandoval Suazo

RUT o pasaporte	186487516	Nombres	Ivette Paola
Apellido Paterno	Sandoval	Apellido Materno	Suazo
Edad	26 años 3 meses	Fecha Nacimiento	25-09-1994
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)

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 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.000.000	Número serie estudiante	107990673
Número serie jefe de hogar	A023752642		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
------------------------------------	----	----------------------------	-------------------

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
198539163 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
117745023 Padre	\$456.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$456.000
119584612 Madre	\$396.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$396.000
186487516 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	2	\$852.000	\$213.000

* 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

Padre - 117745023 - Mario Antonio Sandoval Alarcon

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 119584612 - Cristina Paola Suazo Bascuñan

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 186487516 - Ivette Paola Sandoval Suazo

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Total gastos en educación	\$0
----------------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 117745023 - Mario Antonio Sandoval Alarcon

Tipo de endeudamiento	-Préstamos para reparación por deterioro de vivienda por antigüedad	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$203.820		

Madre - 119584612 - Cristina Paola Suazo Bascuñan

Tipo de endeudamiento	-Préstamos para reparación por deterioro de vivienda por antigüedad	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$203.820		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 186487516 - Ivette Paola Sandoval Suazo

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-prestamo por cesantia
Gasto mensual endeudamiento	\$131.013		

Número integrantes con endeudamiento	3	Total endeudamiento grupo familiar	\$538.653
---	---	---	-----------

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

Madre - 119584612 - Cristina Paola Suazo Bascuñan

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$1.001	Observación	-Diagnosticada hace pocos meses, sin gastos.

Total gastos salud grupo familiar	\$1.001
--	---------

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 - 198539163 - Moira Beatriz Sandoval Suazo

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MOIRA BEATRIZ SANDOVAL SUAZO	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Padre - 117745023 - Mario Antonio Sandoval Alarcon

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pje. Santa Rita de Casia	Número	-2072
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Los Bosques de San Francisco	Región	-Región del lib. b. Ohiggins
Comuna	-Rancagua		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

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 INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	11.774.502-3 - MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON	Parentesco	Padre
¿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	19-01-2021 15:06:41
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$213.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	82.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	198539163	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 15:07:00	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Moirá Beatriz	Apellido paterno	Sandoval
Apellido materno	Suazo	Email	moira.sandoval@ug.uchile.cl
Teléfono	+56959643903	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA	Número matrícula	2017111415
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	13-09-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$213.000 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.774.502-3 - MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON	Parentesco	Padre
¿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	Sí
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
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	Sí
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	19-01-2021 15:06:41
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	82.4
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Moira Sandoval, RUT 19.853.916-3

¡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

viernes 13 de noviembre de 2020 a las 12:21:30

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #42059617
Fecha Confirmación Ciudadano: 10/06/2010

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

Moira Beatriz Sandoval Suazo

RUN:

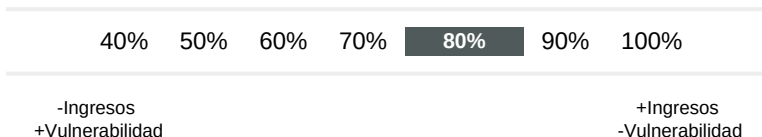
19.853.916-3

Dirección del Hogar:

Santa Rita de Casia, Nro domicilio: 2072,
Rancagua.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **71% y el 80% 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
11.774.XXX-X	Mario Antonio Sandoval Alarcón	Jefe(a) de hogar
11.958.XXX-X	Cristina Paola Suazo Bascuñán	Cónyuge o pareja
18.648.XXX-X	Ivette Paola Sandoval Suazo	Hijo(a) de ambos
19.853.XXX-X	Moira Beatriz Sandoval Suazo	Hijo(a) de ambos

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 \$1.175.000 y \$1.415.000

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 \$1.175.000 y \$1.415.000

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 15:07 hrs.

Santiago, Martes 3 de Noviembre de 2020

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Moira Beatriz Sandoval Suazo**, Cédula de Identidad N° 19.853.916-3, Matrícula N° 2017111415, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2020 en la carrera de **Pedagogía en Educación Parvularia**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.



Isabel Barros
Secretaria de Estudios



Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Moira Sandoval, RUT 19.853.916-3

¡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

viernes 13 de noviembre de 2020 a las 12:21:30

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MOIRA BEATRIZ SANDOVAL SUAZO**, RUN **19853916-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 07/11/2020
Código de Verificación: 17496715



REPUBLICA DE CHILE



500354767268

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RANCAGUA
Nro. inscripción : 330 Registro : Año : 1993
Nombre del Marido : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCÓN

R.U.N. : 11.774.502-3
Fecha nacimiento : 6 Mayo 1971
Nombre de la Mujer: CRISTINA PAOLA SUAZO BASCUÑÁN

R.U.N. : 11.958.461-2
Fecha nacimiento : 18 Enero 1972
FECHA CELEBRACIÓN : 23 Marzo 1993 A LAS 09:19 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 7 Noviembre 2020, 16:48.

Certificado Gratuito

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.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : BULNES
Nro. inscripción : 90 Registro : Año : 1972
Nombre inscrito : CRISTINA PAOLA SUAZO BASCUÑÁN

R.U.N. : 11.958.461-2
Fecha nacimiento : 18 Enero 1972
Sexo : Femenino
Nombre del padre : ISMAEL ARMANDO SUAZO ROMERO

R.U.N. del padre : 6.518.856-2
Nombre de la madre : MARÍA CRISTINA BASCUÑÁN BASCUÑÁN

R.U.N. de la madre : 6.733.267-9
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 7 Noviembre 2020, 16:50.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RANCAGUA
Nro. inscripción : 4.415 Registro : S Año : 1994
Nombre inscrito : IVETTE PAOLA SANDOVAL SUAZO

R.U.N. : 18.648.751-6
Fecha nacimiento : 25 Septiembre 1994
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCÓN

R.U.N. del padre : 11.774.502-3
Nombre de la madre : CRISTINA PAOLA SUAZO BASCUÑÁN

R.U.N. de la madre : 11.958.461-2
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 7 Noviembre 2020, 16:48.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : Penco
Nro. inscripción : 291 Registro : Año : 1971
Nombre inscrito : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCÓN

R.U.N. : 11.774.502-3
Fecha nacimiento : 6 Mayo 1971
Sexo : Masculino
Nombre del padre : JOSE HOMARIO SANDOVAL MARIANJEL

Nombre de la madre : MARÍA ISABEL ALARCÓN INOSTROZA

R.U.N. de la madre : 6.326.396-6
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 7 Noviembre 2020, 16:50.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RANCAGUA
Nro. inscripción : 3.809 Registro : S Año : 1998
Nombre inscrito : MOIRA BEATRIZ SANDOVAL SUAZO

R.U.N. : 19.853.916-3
Fecha nacimiento : 13 Septiembre 1998
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCÓN

R.U.N. del padre : 11.774.502-3
Nombre de la madre : CRISTINA PAOLA SUAZO BASCUÑÁN

R.U.N. de la madre : 11.958.461-2
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 7 Noviembre 2020, 16:48.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : RANCAGUA
Número de Rol de Avalúo : 01855 - 00122
Dirección o Nombre del bien raíz : STA RITA DE CASIA 2072
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : SANDOVAL ALARCON MARIO ANTONIO
RUN o RUT Registrado : 11.774.502-3

AVALÚO TOTAL	:	\$	19.558.393
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	19.558.393
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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**



Nombre: Cristina Paola Suazo Bascunan

Rut: 11.958.461-2

Fecha: 11/11/2020

Consulta de Cuotas Crédito de Consumo

N° de Crédito: 369000284801

Número de la Cuota	Fecha de Vencimiento	Monto de la Cuota (\$)	Interés Penal (\$)	Recargo de Cobranza (\$)	Monto Total de la Cuota (\$)
32	02/12/2020	177.549	26.271	0	203.820
33	04/01/2021	179.472	24.348	0	203.820
34	02/02/2021	186.466	17.354	0	203.820
35	02/03/2021	191.119	12.701	0	203.820
36	05/04/2021	193.444	10.376	0	203.820
37	03/05/2021	199.481	4.338	0	203.819



ESTADO DE CUENTA EN MONEDA NACIONAL DE TARJETA DE CRÉDITO

NOMBRE DEL TITULAR	IVETTE SANDOVAL SUAZO	
Nº DE TARJETA DE CRÉDITO	5218 9210 0463 8700	WORLDMEMBER MASTERCARD
FECHA ESTADO DE CUENTA	22/10/2020	

Consideramos aprobado este estado de cuenta si dentro de 45 días siguientes al vencimiento no hemos recibido aviso por escrito en contrario



IVETTE SANDOVAL SUAZO
IVEPAOSS@GMAIL.COM

I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE	CAE PREPAGO
CUPO TOTAL	\$ 2.710.000	\$ 423.726	\$ 2.286.274	19,67 %
CUPO TOTAL AVANCE EN EFECTIVO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	SIN SELLO SERNAC
	ROTATIVO	COMPRAS EN CUOTAS	AVANCES EN CUOTAS	
TASA INTERÉS VIGENTE	1,63 %	2,05 %	1,63 %	
CAE	22,41 %	26,40 %	22,80 %	
CAE se calcula sobre un supuesto de gasto mensual de UF 20 y pagadero en 12 cuotas				DESDE HASTA
PERÍODO FACTURADO				24/09/2020 22/10/2020
PAGAR HASTA				09/11/2020

II. DETALLE

1.PERÍODO ANTERIOR		DESDE	HASTA					
PERÍODO DE FACTURACIÓN ANTERIOR		25/08/2020	24/09/2020					
SALDO ADEUDADO INICIO PERÍODO ANTERIOR		\$ 408.639						
MONTO FACTURADO A PAGAR (PERÍODO ANTERIOR)		\$ 226.155						
MONTO PAGADO PERÍODO ANTERIOR		\$ -230.320						
SALDO ADEUDADO FINAL PERÍODO ANTERIOR		\$ 2.241.834						
2.PERÍODO ACTUAL								
LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DESCRIPCIÓN OPERACIÓN O COBRO	MONTO ORIGEN OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGO DEL MES			
					NºCUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL		
1. TOTAL OPERACIONES					\$ 226.155			
MOVIMIENTOS TARJETA XXXX-8700 MASTERCARD					\$ 226.155			
SANTIAGO	25/11/19	ENTEL VENTAS DE EQUIPO	CUOTA COMERCIO	0,00 %	\$ 431.870	\$ 431.870	10/18	\$23.993
	28/06/20	CENCOSUD - MP	N/CUOTAS PRECIO	0,00 %	\$ 48.980	\$ 48.980	04/05	\$9.796
	23/07/20	AVANCE CUOTAS L 1		2,17 %	\$ 200.000	\$ 220.598	04/06	\$36.766
	13/09/20	AVANCE CUOTAS L 1		1,77 %	\$ 2.000.000	\$ 2.358.230	02/18	\$131.013
	28/09/20	PRIME VIDEO						\$4.165



EMISOR

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE	NÚMERO DE TARJETA
IVETTE SANDOVAL SUAZO	5218 9210 0463 8700
PAGAR HASTA 09/11/2020	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR \$ 221.990
MONTO MÍNIMO A PAGAR \$ 37.300	MONTO CANCELADO

Cheque



Efectivo



CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO	
NOMBRE	NÚMERO DE TARJETA
IVETTE SANDOVAL SUAZO	5218 9210 0463 8700
PAGAR HASTA 09/11/2020	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR \$ 221.990
MONTO MÍNIMO A PAGAR \$ 37.300	MONTO CANCELADO

Cheque



Efectivo

Timbre
Banco

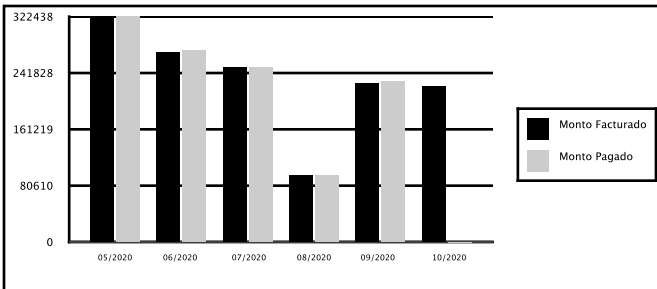


2.PERÍODO ACTUAL						
LUGAR DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DESCRIPCIÓN OPERACIÓN O COBRO	MONTO ORIGEN OPERACIÓN O COBRO	MONTO TOTAL A PAGAR	CARGO DEL MES	
					NºCUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL
SANTIAGO	30/09/20	DESCUENTO PAT MANAN	COMPRAS P.A.T.			\$20.422
	02/10/20	MONTO CANCELADO		\$ -230.320		
2. PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS						\$ 0
3. CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS						\$ 0
4. INFORMACION COMPRAS EN CUOTAS EN EL PERIODO						\$ 0

III. INFORMACIÓN DE PAGO

MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	\$ 221.990
MONTO MÍNIMO A PAGAR	\$ 37.300
COSTO MONETARIO PREPAGO	\$ 2.357.323

EVOLUCIÓN MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS



VENCIMIENTO PRÓXIMOS 4 MESES

SALDO CAPITAL CUOTAS	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
\$ 2.081.638	\$ 201.568	\$ 191.774	\$ 155.006	\$ 155.006

	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.

TARJETA SANTANDER

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

EN CASO DE EXTRAVÍO, ROBO O HURTO DE SU TARJETA DE CRÉDITO, LLAME AL 600 320 3000

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.

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



ESTADO DE CUENTA CLIENTE

Nombre del Titular:	MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
Cupon de Pago N°:	11.774.502.03
N° de Contrato:	858381*****2704
Fecha Facturación Estado de Cuenta:	19/10/2020



CUPON DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO

Nombre	MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
Pagar Hasta	05/11/2020
Monto Total Facturado a Pagar	\$226.700
Monto Mínimo	\$213.300
Monto Cancelado	\$

I. INFORMACIÓN GENERAL

	Cupo Total	Cupo Utilizado	Cupo Disponible
Cupo Total*	8.420.000	3.124.467	5.295.533
Cupo Compras	600.000	261.987	338.013
Cupo Avance en Efectivo**	-	-	338.013
Cupo Súper Avance***	7.820.000	2.862.480	4.957.520

CAE PREPAGO:
20,68%

	Refundido	Cuotas	Avances
Tasa Interés Vigente	2,83 %	2,82 %	2,82 %
CAE	45,59 %	38,88 %	39,36 %

	Desde	Hasta
Período Facturado	20/09/2020	19/10/2020
Pagar Hasta	05/11/2020	

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

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR	Desde	Hasta
Período de facturación anterior	20/08/2020	19/09/2020

Saldo adeudado inicio período anterior	0
Monto facturado o a pagar período anterior	41.200
Monto pagado período anterior	-41.200
Saldo adeudado final período anterior	0

2. PERÍODO ACTUAL

Lugar Operación	Fecha Operación	Descripción Operación o Cobro	Titular o (1) Adicional	Monto Operación o Cobro	Monto Total a Pagar	Cargo del Mes		
						Número Cuotas	Primer Cargo	Valor Cuota Mensual

2.1 Total Operaciones

FALABELLA

Sin Movimientos

HOMECENTER - SODIMAC

Sin Movimientos

TOTTUS

Rancagua	17/06/2020	Compras tottus san fco	T	100.148	110.262	04/06	ago-2020	18.377
----------	------------	------------------------	---	---------	---------	-------	----------	--------

PAT

Sin Movimientos

COMPRAS NACIONALES

Sin Movimientos

COMPRAS INTERNACIONALES

Sin Movimientos

OTROS

S/I	14/09/2020	Super avance 1/n	T	3.000.000	3.668.760	01/18	nov-2020	203.820
-----	------------	------------------	---	-----------	-----------	-------	----------	---------

2.2 Productos o servicios voluntariamente contratados

17/10/2020	04-12 seg desgravamen	60487911	T	1.438	1.438	01/01	nov-2020	1.438
------------	-----------------------	----------	---	-------	-------	-------	----------	-------



ESTADO DE CUENTA CLIENTE

CUPON DE PAGO



Nombre del Titular: MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
N° de Contrato: 858381*****2704

Lugar Operación	Fecha Operación	Descripción Operación o Cobro	Titular o (1) Adicional	Monto Operación o Cobro	Monto Total a Pagar	Cargo del Mes		
						Número Cuotas	Primer Cargo	Valor Cuota Mensual
2.3 Cargos, Comisiones, Impuestos y Abonos								
S/I	19/09/2020	Ajuste sencillo mes anterior		75	75			75
	02/10/2020	Pago eecc internet boton santand	T	-41.200	0			
	19/10/2020	Servicio administracion		3.021	3.021			3.021
	19/10/2020	Ajuste de sencillo		-31	-31			-31

III. INFORMACIÓN DE PAGO

Monto Total Facturado a Pagar	226.700
Monto Mínimo a Pagar	213.300
Costo Monetario Prepago al 19/10/2020 ****	3.188.722

Vencimiento Próximos 4 meses				
Actual	05/12/2020	05/01/2021	05/02/2021	05/03/2021
226.700	222.228	222.197	203.820	203.820

	Desde	Hasta
Próximo Período a Facturar	20/10/2020	19/11/2020

IV. COSTO POR ATRASO

Monto Interés por Mora	0
Gasto de Cobranza	0

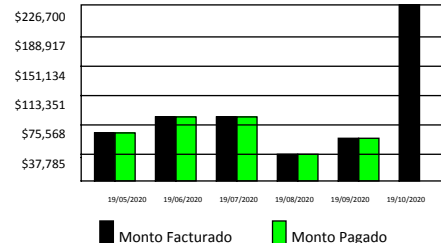
CMR PUNTOS

PUNTOS ACUMULADOS AL 19/10/2020	2.385
PUNTOS POR VENCER AL 30/11/2020	621

Puntos totales por titular con todas sus tarjetas CMR y/o Banco Falabella

(1) T: Titular : 548742*****4786

Evolución Montos Facturados y Pagados



* Cupo Total: Monto total de crédito disponible a la fecha de facturación.

** Cupo Avance en efectivo: Monto corresponde a una fracción del Cupo Compras, por lo que no se incluye en el cálculo del Cupo Total de la Línea.

*** Cupo Súper Avance: Monto autorizado por periodo de tiempo acotado, sujeto a evaluación crediticia del cliente al solicitarlo.

**** Para realizar el prepago total de tu deuda debes llamar al 6003906000. El monto de prepago acá informado está calculado hasta la fecha de facturación, y puede variar según el día de pago.

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 SBIF, en www.sbif.cl.

A partir de la siguiente facturación su cupo será de
\$780.000- sujeto a previa evaluación crediticia al momento de la facturación.
Si no desea este aumento, informarlo en oficinas de CMR



Essbio S.A.
Captación, Depuración y Distribución de Agua
R.U.T.:76.833.300-9
Casa Matriz: Avenida Arturo Prat N° 199 oficina 1501
piso 15 torre B, Concepción
Sucursal: Bello Horizonte N° 845, Oficina 204, Rancagua

R.U.T. : 76.833.300-9
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 61624040

S.I.I. - CONCEPCION

MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON

**PJE.SANTA RITA DE CASIA 2072 VILLA LOS
BOSQUES DE SAN FRANCISCO RANCAG
RANCAGUA**

N° Ruta	601615230114
Boleta Emitida	21/OCT/2020
Tipo de Despacho	Correo Electronico
Grupo tarifario	1 ESSBIO VI
Factor de Cobro	1,00
Tipo Facturación	NORMAL
Diámetro	13
Medidor	IB D013 # 7704

**Su número
de Servicio es:**

2117754-7

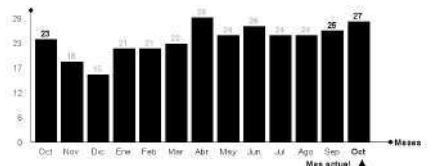
Su consumo en m³ de este mes (1m³ 1.000 litros de agua)

Su consumo en \$ de este mes, se calcula así:

Lectura Actual 13/10/2020	4974
Lectura Anterior 11/09/2020	4.947
Consumo Calculado	27,00
Consumo Facturado	27,00

Cargo Fijo	673
Consumo Agua Potable	14.670
Servicio De Alcantarillado	9.413
Tratamiento Aguas Servidas	7.471
Subtotal Consumo de Mes	32.227
Ajuste Sencillo Anterior	2
Ajuste Sencillo	-9
Aporte Bomberos Rancagua	2.000

Su Consumo en m3 durante los últimos 13 meses fue:



Su gasto
diario fue
de: \$ 1007

Monto Total	34.220
Saldo Anterior	0

TOTAL A PAGAR 34.220
VENCIMIENTO 05/NOV/2020

Datos Tributarios Neto \$27.082 , IVA \$5.145

Desde 06-05-2013 ya no se reciben pagos en nuestras oficinas.

Tarifas Publicadas: Diario El Mostrador 08-05-2020

Para mantener su Aporte al Cuerpo de bomberos de Rancagua debe cancelar el total de su boleta.

La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 12/11/2020



Timbre Electrónico SII

Res. 111 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

Últimos pagos: 30/SEP/2020 Monto: 31.890 N° Pagos: 1

N° Servicio	2117754-7
Copia Boleta	61624040
Monto Total	34.220
Saldo Anterior	0
Vence	05/NOV/2020
Total a Pagar	34.220



06162404002117754034220



800 33 11.000



*3311



www.essbio.cl



@essbio



Centro de ayuda



24hrs. al día, todo el año
Desde celulares marque *3311

LUGARES DE PAGO

Localidad	Nombre	Dirección
Malloa	Centro de Pagos	O'Higgins N°30
Pichilemu	Comunicaciones Com	Ortuzar N°299, local 7 y 8
Coínco	Centro de Llamados	Bernardo O'Higgins N°51
*San Fernando	Centro de Pagos	Valdivia N°589

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Localidad	Dirección
Chépica	18 de Septiembre 4393
Chimbarongo	Miraflores 403 Local 3
Colipue	Calle Bernardo O'Higgins N° 180
Coínco	Bernardo O'Higgins 51
Cullacura	Avenida Prat #66 - Recinto Municipal
Dolihue	Defin Caravello 453-A
Graneros	Av. La Compañía N°273, Local 5
La Puna	Corde de la Coquiza N° 225
Las Cabras	San Martín #728
Lo Miranda	Juan Ramón Campo N° 014
Lolol	Los Arenos N°1
Machali	Afuro Prat N°51
Malloa	La Gloria S/N Costado Cuerno de Bomberos
Nancagua	Armando Jaramillo #36 A
Nevill	Juan Montes S/N, lado Terretería Abarca
Oliver	Manuel Olegario Solo 47
Palmita	Anibal Pireo N° 8
Pesillo	Av. Enríquez 288
Peumo	Walker Martínez #552
Pichilemu	Independencia 464
Pichilemu	Anibal Pireo N° 0210
Placilla	Oscar Gajardo #2180 B
Quinta de Tilcoo	Los Erizos S/N Planta Agua Potable
Rancagua	Av. Bello Horizonte N°845, oficina 204
Rengo	Afuro Prat 2001
Respaio	Daniel Vial 110
San Fernando	Quechereguas 405
San Francisco	San Guillermo 368, local 9, interior
San Vicente	Tagua Tagua 325 Local 10 Centro Comercial Narganes
Santa Cruz	Av. Enríquez 1673

EN TODAS LAS AGENCIAS DE:



PARA MAS INFORMACIÓN ESCANEA ESTE CÓDIGO

PAGO POR INTERNET:

www.essbio.cl www.presto.cl www.santander.cl
www.servipag.com www.bancoestado.cl

CONVENIOS DE PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS

Bancos (PAC)	Banco de Chile Banco BCI Banco Scotiabank Banco Edwards Banco Corpbanca Banco Itaú Banco Santander Banco Estado
Tarjetas de Crédito (PAT)	Visa Master Diners club

Essbio S.A. Sucursal: Avenida Bello Horizonte N°845, Oficina 204, Casilla de Correo 652, Rancagua

Estimado Cliente si su servicio mantiene a la fecha de emisión un saldo a favor en su cuenta, este valor podrá ser abonado a futuras facturaciones.
Alternativamente le ofrecemos la posibilidad de efectuar la devolución de saldo, acercándose a nuestras oficinas de Atención a Clientes más cercana a su domicilio

Importante

Al realizar un reclamo, la empresa sanitaria tiene un plazo de 10 días hábiles. De no quedar conforme con la respuesta puede dirigir su reclamo ante la Superintendencia de Servicios Sanitarios

SISS DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

Dirección: Campos N°153

Ciudad: Rancagua

Teléfono: 72-2224960

Horario atención público: 09:00 - 14:00 horas

Inserción ordenada, para su información por la superintendencia de Servicios Sanitarios

Si paga con cheque, emítalo nominativo y cruzado a nombre de ESSBIO S.A.

Se entenderá pagada esta cuenta una vez que ESSBIO S.A. haya recibido conforme la disponibilidad, por parte del banco.

El cargo fijo se cobra, haya o no consumo y aunque el servicio tenga suspendido el suministro. La fecha de vencimiento no es válida para servicios con saldo anterior

ESSBIO S.A. no tiene recaudación a domicilio por los trabajos técnicos domiciliarios (reparación, arranque agua potable, cambio medidor, etc.).

Los pagos efectuados se verán reflejados en su cuenta en un máximo de 72 hrs. hábiles.

MÁS INFORMACIÓN, MEJOR SERVICIO.

Consumo Adicional: es el consumo correspondiente al periodo registrado por el medidor retirado.

Promedio Descontable: es el consumo promedio facturado que se aplica cuando no se puede obtener la lectura del medidor, por causa ajena a su funcionamiento.

Diferencia por prorrateo: es aquella parte del consumo resultante de prorratear la diferencia de los consumos del medidor general, menos la sumatoria de los consumos propios de los remarcados

Factor de Cobro: este factor se aplica sobre los consumos facturados y es diferente de 1 cuando el periodo de lectura es menor de 28 días o bien mayor de 32 días.

Consumo Promedio: es el promedio de los consumos facturados en los últimos seis meses con lectura efectiva, distintas y consumos mayores a cero.

Grupo Tarifario: en la Sexta Región del Libertador existen dos grupos tarifarios.

Número de Servicio: número situado en la parte superior izquierda de su boleta; identifica su domicilio. Recuerde que este número le será requerido al momento de realizar cualquier trámite relacionado con su servicio domiciliario.

Promedio No Descontable: corresponde al consumo promedio facturado que se aplica cuando no se puede determinar el consumo del periodo por encontrarse el medidor en mal estado

Consumos por Abonar: es igual a los promedios descontables (PD) facturados, menos los consumos efectivos leídos

Cobro Presunto: consumo facturado al cliente, en el evento que el usuario durante dos o más periodos consecutivos de facturación no permita la lectura o se niegue al recambio de medidor

Denuncie el hurto de agua llamando a Centro de ayuda ; su información será atendida confidencialmente

DETALLE DE FACTURACIÓN CARGOS TARIFARIOS DECRETO VAD 11T/2016

1. DETALLE DEL CLIENTE

N° de Cliente	1398213	Ref. Boleta/Factura N°	272658023
Dirección del Cliente:	PA SANTA RITA DE CASIA 2072, RANCAGUA	Fecha Emisión de Facturación:	19-10-2020

2. DETALLE DE MI CUENTA

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	\$	1.047
Transporte de electricidad	\$	791
Cargo servicio público	\$	19
Cargo compra potencia bt1 (39 kWh)	\$	666
Cargo pot.base distribución (39 kWh)	\$	645
Cargo energía (39 kWh)	\$	3.392
Otros Cargos		
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	55
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-15
Total Boleta:	\$	6.560
Otros:	\$	40
TOTAL A PAGAR:	\$	6.600



VTR COMUNICACIONES SpA
Giro: Servicios de Telefonía Móvil / Instalación, Explotación
y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones,
Telefonía, TV Cable, Internet y Servicios Publicitarios
Casa Matriz: Apoquindo N° 4.800
piso 11, Las Condes.

vtr.com
+ 600 800 9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 191993280

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

SANDOVAL ALARCON, MARIO
PJE STA RITA 2072
Rancagua

CLIENTE N°
6235621
EMISION
02-Oct-2020

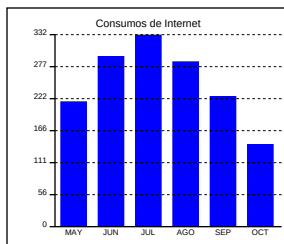
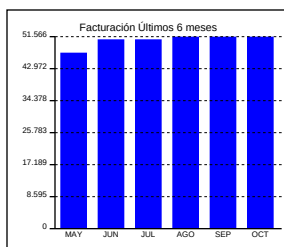
Vence el **22-Oct-2020**

Total a Pagar **\$ 51.566**

Último pago: \$51.566 el 30-Sep-2020
Corte a partir del: 27-Nov-2020



191993280



Rentas Servicios Principales

Triple Pack 43.586
(Fono Control 110, TV Hogar Digital, Mega 120)

Total Rentas Servicios Principales 43.586

Consumos y Servicios Adicionales

Telefonía 0
Televisión 7.980
Internet 0

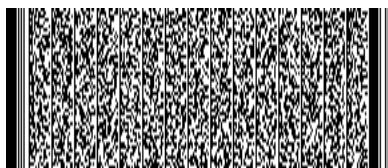
Total Consumos y Servicios Adicionales 7.980

Total Servicios Mes Actual 51.566

Total a Pagar Documento 51.566

En Sucursal Virtual
de **VTR.COM**
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.



Res. 121 del 2011. - Verifique documento: www.sii.cl

ORIGINAL CLIENTE

VTR COMUNICACIONES SpA. Giro: Servicios de Telefonía Móvil / Instalación, Explotación y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía, TV Cable, Internet y Servicios Publicitarios. Casa Matriz: Apoquindo N° 4.800 piso 11, Las Condes. RUT: 76.114.143-0



Boleta Electrónica N° 191993280



000000



6235621

TIMBRE
DE CAJA



CLIENTE N°
6235621
EMISION
02-Oct-2020

Vence el **22-Oct-2020**

Total a Pagar **\$ 51.566**

TALÓN CAJA

Horarios de atención y recepción de pago

Centros de Pago

○ MAÑANA ● TARDE ● FULL DAY
09:00 - 14:00 hrs. 15:00 - 18:30 hrs. 09:00 - 22:00 hrs.
(Los horarios son aproximados y varían según la sucursal)

	CIUDAD	DIRECCION	LU-VI	SA	DO	BANCOS E INSTITUCIONES (*)
Zona Norte	Arica	21 de Mayo 477	○ ●	—	—	PAC
	Iquique	Tarapacá 301 - Local 1	○ ●	—	—	Sí No
	Calama	Balmaceda 4063	○ ●	—	—	Sí No
	Antofagasta	Arturo Prat 444	○ ●	—	—	Sí No
	Copiapó	Los Carrera 3202	○ ●	—	—	Sí No
	La Serena	Prat 575	○ ●	—	—	Sí No
	Coquimbo	Aldunate 1181	○ ●	—	—	Sí No
						Sí No
Zona Centro	Quillota	Chacabuco 241	○ ●	—	—	
	Limache	Urmeneta 93	○ ●	—	—	
	Los Andes	(**) Bernardo O'Higgins 442	○ ●	—	—	
	Viña del Mar	13 Norte 856	○ ●	—	—	
	Viña del Mar	Ecuador 80	○ ●	—	—	
	Valparaíso	Pedro Montt 2033	○ ●	—	—	
	La Calera	José Joaquín Pérez 90, Local 3 y 4	○ ●	—	—	
	Villa Alemana	Av. Valparaíso 741	○ ●	—	—	
	Quilpué	Av. Portales 711	○ ●	—	—	
	San Antonio	Barros Luco 2193	○ ●	—	—	
	Rancagua	O'Carroll 438	○ ●	—	—	
	San Fernando	(**) O'Higgins 545-B	○ ●	—	—	
Zona Sur	Curicó	Peña 596	○ ●	—	—	
	Talca	1 Norte 1366	○ ●	—	—	
	Constitución	(**) Prieto 345	○ ●	—	—	
	Linares	(**) Yumbel 520	○ ●	—	—	
	Chillán	El Roble 533	○ ●	—	—	
	Talcahuano	Bulnes 33	○ ●	—	—	
	Concepción	(**) O'Higgins 634	○ ●	—	—	
	Concepción	O'Higgins 452	○ ●	—	—	
	San Pedro	Michimalonco 1017	○ ●	—	—	
	Los Angeles	Valdivia 409	○ ●	—	—	
	Temuco	Antonio Varas 832	○ ●	—	—	
	Valdivia	Arauco 136	○ ●	—	—	
	Osorno	Eleuterio Ramírez 944	○ ●	—	—	
	Puerto Montt	Urmeneta 320	○ ●	—	—	
	Coyhaique	(**) Arturo Prat 298	○ ●	—	—	
Zona Metropolitana	Las Condes	(**) Mall Alto Las Condes, Local 3090, Piso 3	●	●	●	
	Providencia	(**) Costanera Center-Piso-1, Local 128	●	●	●	
	San Bernardo	Eyzaguirre 650, Local 217	●	●	●	
	San Miguel	Gran Avenida J. Miguel Carrera 5371, Local C	○ ●	—	—	
	Puente Alto	Av. Manuel Rodríguez 047	○ ●	—	—	
	La Florida	(**) Mall Florida Center-Local 3089-nivel 3	●	●	●	
	La Florida	Mall Plaza Vespucio, BS 123-133-137	●	●	●	
	Stgo. Centro	(**) Ahumada 268	○ ●	—	—	
	Stgo. Centro	San Antonio 467	○ ●	—	—	
	Maipú	Mall Arauco Maipú, Local PB 08	●	●	●	
	Maipú	Mall Plaza Maipú, Pinochet Le Brun, Local 37	○ ●	—	—	
	Huechuraba	Mall Plaza Norte - Local 1072	●	●	●	
	Melipilla	(**) Serrano 291	○ ●	—	—	
CENTROS DE RECAUDACIÓN						
Caja vecina						Todo el País
Sencillito						Todo el País
Serviestado						Todo el País
Servipag						Todo el País
Supermercado Líder						Todo el País
Unired (Mayorista 10						
- Ok Market - Unimarc)						Todo el País
PAGOS POR INTERNET						
vtr.com - servipag.com - santander.cl						
Nota: Los pagos con cheque deben ser emitidos nominativos y cruzados a nombre de VTR COMUNICACIONES SpA. El no pago oportuno del total de la cuenta habilita a la compañía para cortar los servicios facturados del período.						
OFICINAS ADMINISTRATIVAS						
(No atienden público ni reciben pagos)						
Arica						Barros Arana 3025
Antofagasta						Anihidrita 62
Antofagasta						A. Prat 1401 - 1499
El Salvador						O' Higgins 615
Copiapó						Av. Circunvalación
La Serena						Av. Miramar 6265
Viña del Mar						Limache 3279
La Ligua						Santa Teresa Lote C
Quilpué						Bulnes 920 of. 310, 308
Maipú						Segunda Transversal 3226
La Cisterna						Brisas del Maipú 0278
Santiago						Teatinos 950, piso 4
Las Condes						Av. Apoquindo 4800, piso 11
Las Condes						Las Verbenas 8747
Providencia						Galvarino Gallardo 1535
Macul						Rodrigo de Araya 1263
Macul						Til-Til 2107
La Florida						Vicuña Mackenna 5970
La Florida						Panamá 8373
Rancagua						Cuevas 116
Curicó						Carrera 128
Talca						2 Sur s/n entre 24 y 24 1/2
Cauquenes						Yungay 834
Chillán						Panamericana Norte s/n
Hualpén						Marco Polo N° 8880
Los Ángeles						Baquedano 564
Temuco						Francisco Salazar 01011
Victoria						Vergara 341
Puerto Montt						Guillermo Gallardo 119

(**) No reciben pagos

Conoce el detalle de tus llamadas en Mi VTR de vtr.com

PROGRAMA SALUD CARDIOVASCULAR

SERVICIO DE SALUD : O'Higgins

COMUNA : Rancagua

ESTABLECIMIENTO : Cesfam n°1

UNIDAD VECINAL : Rozo

GRUPO DE ADULTO MAYOR : _____

**Cuide este carné que contiene su historia.
Llévelo cada vez que solicite atención en
Postas, Consultorios y Hospitales.**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Cristina Guayo Bascañan.

SEXO

Masculino

☐

Femenino

☒

FECHA DE NACIMIENTO

18-1-72

PREVISION:

FONASA

☐

R.U.T.

11958461-2.

EDAD INGRESO:

48.

GRUPO SANGUINEO:

FACTOR:

ENFERMEDAD CRÓNICA:

SI

☒

NO

☐

CUALES (especifique)

Hipertensión 7-10-20.

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 1B2EF-6E556-013D2-0DF43-7 (*)

Santiago, 7 de noviembre de 2020

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Cristina Paola Suazo Bascuñan RUT: 11.958.461-2 DOMICILIO: Santa Rita De Casias 2072 Bosques De San Francisco, Rancagua, Rancagua, Sexta 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	09/10/2020	\$74.089	1,59	\$46.660,12	94.623.000-6	C
08-2020	COTIZACIÓN	10/09/2020	\$51.362	1,11	\$46.273,46	94.623.000-6	C
07-2020	COTIZACIÓN	10/08/2020	\$51.362	1,11	\$46.295,05	94.623.000-6	C
06-2020	COTIZACIÓN	10/07/2020	\$19.047	0,42	\$45.834,89	94.623.000-6	C
06-2020	COTIZACIÓN	07/07/2020	\$39.243	0,85	\$46.230,36	81.826.800-9	C
05-2020	COTIZACIÓN	12/06/2020	\$27.621	0,62	\$44.311,68	94.623.000-6	C
05-2020	COTIZACIÓN	05/06/2020	\$28.588	0,65	\$44.223,45	70.016.330-K	C
04-2020	COTIZACIÓN	13/05/2020	\$57.177	1,32	\$43.277,55	94.623.000-6	C
03-2020	COTIZACIÓN	09/04/2020	\$51.075	1,24	\$41.289,13	94.623.000-6	C
02-2020	COTIZACIÓN	12/03/2020	\$59.931	1,38	\$43.557,19	94.623.000-6	C
01-2020	COTIZACIÓN	07/02/2020	\$73.051	1,60	\$45.713,15	94.623.000-6	C
12-2019	COTIZACIÓN	13/01/2020	\$74.980	1,64	\$45.749,80	94.623.000-6	C
11-2019	COTIZACIÓN	11/12/2019	\$54.738	1,25	\$43.719,18	94.623.000-6	C
10-2019	COTIZACIÓN	11/11/2019	\$49.356	1,13	\$43.789,24	94.623.000-6	C

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

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 278E43F35C2132FC8D

10 de noviembre de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : IVETTE PAOLA SANDOVAL SUAZO R.U.T.: 18.648.751-6 DOMICILIO: Obispo Manuel Umaña 33, Estacion Central, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
01-2020	COTIZACION NORMAL	12/02/2020	125.184	2,81	44.611,42	79.567.420-9	B
12-2019	COTIZACION NORMAL	10/01/2020	138.953	3,14	44.196,88	79.567.420-9	B
11-2019	COTIZACION NORMAL	12/12/2019	124.062	2,90	42.787,71	79.567.420-9	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 7CD73-3D816-7B8DC-04501-8 (*)

Santiago, 7 de noviembre de 2020

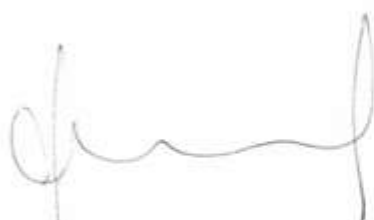
AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Mario Antonio Sandoval Alarcon RUT: 11.774.502-3 DOMICILIO: Santa Rita De Casia 2072 Bosques De San Fco., Rancagua, Rancagua, Sexta Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2019 y 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	09/10/2020	\$38.526	0,99	\$39.004,07	10.049.655-0	D
08-2020	COTIZACIÓN	07/09/2020	\$32.050	0,81	\$39.645,85	10.049.655-0	D
07-2020	COTIZACIÓN	10/08/2020	\$32.050	0,82	\$39.147,28	10.049.655-0	D
06-2020	COTIZACIÓN	09/07/2020	\$32.050	0,82	\$39.324,28	10.049.655-0	D
05-2020	COTIZACIÓN	11/06/2020	\$32.050	0,84	\$38.060,30	10.049.655-0	D
04-2020	COTIZACIÓN	13/05/2020	\$32.050	0,86	\$37.404,60	10.049.655-0	D
03-2020	COTIZACIÓN	13/04/2020	\$32.050	0,91	\$35.409,41	10.049.655-0	D
02-2020	COTIZACIÓN	12/03/2020	\$30.100	0,81	\$36.945,39	10.049.655-0	D
01-2020	COTIZACIÓN	13/02/2020	\$30.100	0,79	\$38.077,54	10.049.655-0	D
12-2019	COTIZACIÓN	10/01/2020	\$33.806	0,89	\$37.905,91	10.049.655-0	D
11-2019	COTIZACIÓN	12/12/2019	\$30.100	0,83	\$36.271,55	10.049.655-0	D
10-2019	COTIZACIÓN	08/11/2019	\$30.100	0,82	\$36.758,13	10.049.655-0	D

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

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **MOIRA BEATRIZ SANDOVAL SUAZO**, R.U.T.: **19.853.916-3**

Domicilio: , RANCAGUA, RANCAGUA, SEXTA REGION

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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>OCTUBRE.</u>	Fecha: <u>12 / 11 / 2020</u>
Nombre estudiante: <u>MOIRA SANDOVAL SUAZO.</u>	Carrera: <u>PEDAGOGÍA EDUCACIÓN PARVULARIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4.</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2.</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MARIO SANDOVAL ALARCON.</u>	RUT: <u>11.774.502-3</u>
Domicilio: <u>PJE. SANTA RITA DE CASIA 2042, BOSQUES SAN FCO.</u>	Fono: <u>9 770 87462.</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>CHOFER DE TAXI.</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>900.000</u>	

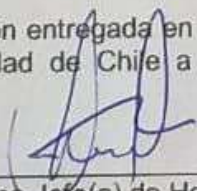
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>10.000</u>	
6. Agua	<u>34.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización	<u>45.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>51.500</u>	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>40.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>15.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>203.820</u>	
16. Vestuario		
17. Salud	<u>30.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>334.833</u>	
19. Otro (detallar):	<u>20.000</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>964.153</u>	

3. OBSERVACIONES

GASTO DE "OTRO" SON LA COMIDA DE MASCOTAS.

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)

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.	19.558.393

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

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
CREDITO CONSUMO.	BANCO CREDICHILE.	203.820	37	03/05/2021
CREDITO CONSUMO.	BANCO SANTANDER.	131.013	18	- / 01 / 2022
CREDITO CONSUMO.	FALABELLA.	203.820	18	- / 04 / 2022

Nombre Jefe(a) de Hogar: MARIO SANDOVAL ALARCON. Firma:

Agosto de 2020

Liquidación de Remuneraciones

Nombre:	SUAZO BASCUÑAN, CRISTINA PAOLA	Id Empleado:	S1005723 / 1
R.U.T.:	11958461-2	C. Costo:	CL124001 - 23403-Salud Fundación Salud El Te Retai
Cargo:	Cajero	Días Trabajados:	30
Ingreso:	03/03/2010	Instituto Salud:	Fonasa
Sindicato:	2 - Sind. Nacional SDXO	Fondo Pensión:	Capital (11,44 %)
Convenio:	1001 - Cto. Sodexo Nacional	Sueldo Base:	367.460

<u>HABERES</u>	<u>UND</u>	<u>Monto</u>	<u>DESCUENTOS</u>	<u>UND</u>	<u>Monto</u>
Sueldo Base	30	367.460	Cotización Fondo Retiro		51.362
Gratificación legal		102.723	Comisión AFP		7.396
Bono Area Salud		25.059	Cotización voluntaria AFP		10.000
Bono de Antigüedad		18.373	Cotización SALUD		35.953
Colación	30	63.000	Seguro de Cesantia	0.60	3.082
Movilización		54.600	Descuento Anticipo Quincena		50.000
Asignación Caja		31.327	Descto. Prestamo Cta. Cte.		10.000
			Descto. Ptmo. CCAF Araucana		81.215
			Descto. Cuota Sindicato		5.000
			Descto. Aporte Socio Corporación		345
			Mutual Seg. de Chile		11.739
HABERES IMPONIBLES		513.615	TOTAL DESC. LEGALES		107.793
HABERES NO IMPONIBLES		148.927	OTROS DESCUENTOS		158.299

TOTALES: **662.542** **266.092**
LIQUIDO A PAGAR: **396.450**
Son: trescientos noventa y seis mil cuatrocientos cincuenta con cero pesos chilenos.
Este valor fue depositado en su cuenta nro: BANCO DE CHILE 370190093850

Julio de 2020

Liquidación de Remuneraciones

Nombre:	SUAZO BASCUÑAN, CRISTINA PAOLA	Id Empleado:	S1005723 / 1
R.U.T.:	11958461-2	C. Costo:	CL124001 - 23403-Salud Fundación Salud El Te Retai
Cargo:	Cajero	Días Trabajados:	30
Ingreso:	03/03/2010	Instituto Salud:	Fonasa
Sindicato:	2 - Sind. Nacional SDXO	Fondo Pensión:	Capital (11,44 %)
Convenio:	1001 - Cto. Sodexo Nacional	Sueldo Base:	367.460

<u>HABERES</u>	<u>UND</u>	<u>Monto</u>	<u>DESCUENTOS</u>	<u>UND</u>	<u>Monto</u>
Sueldo Base	30	367.460	Cotización Fondo Retiro		51.362
Gratificación legal		102.723	Comisión AFP		7.396
Bono Área Salud		25.059	Cotización voluntaria AFP		10.000
Bono de Antigüedad		18.373	Cotización SALUD		35.953
Colación	30	48.000	Seguro de Cesantía	0.60	3.082
Movilización		41.600	Descuento Anticipo Quincena		50.000
Asignación Caja		31.327	Sobregiro Mes Anterior		1.143
			Descto. Prestamo Cta. Cte.		10.000
			Descto. Ptmo. CCAF Araucana		81.215
			Descto. Cuota Sindicato		5.000
			Descto. Aporte Socio Corporación		345
			Mutual Seg. de Chile		11.739
HABERES IMPONIBLES		513.615	TOTAL DESC. LEGALES		107.793
HABERES NO IMPONIBLES		120.927	OTROS DESCUENTOS		159.442

TOTALES:	634.542	267.235
LIQUIDO A PAGAR:		367.307
Son: trescientos sesenta y siete mil trescientos siete con cero pesos chilenos.		
Este valor fue depositado en su cuenta nro: BANCO DE CHILE 370190093850		

Junio de 2020

Liquidación de Remuneraciones

Nombre:	SUAZO BASCUÑAN, CRISTINA PAOLA	Id Empleado:	S1005723 / 1
R.U.T.:	11958461-2	C. Costo:	CL124001 - 23403-Salud Fundación Salud El Te Retai
Cargo:	Cajero	Días Trabajados:	9
Ingreso:	03/03/2010	Instituto Salud:	Fonasa
Sindicato:	2 - Sind. Nacional SDXO	Fondo Pensión:	Capital (11,44 %)
Convenio:	1001 - Cto. Sodexo Nacional	Sueldo Base:	367.460

HABERES	UND	Monto	DESCUENTOS	UND	Monto
Sueldo Base	9	110.238	Cotización Fondo Retiro		19.047
Gratificación legal		28.937	Comisión AFP		2.743
Bono de Antigüedad		18.373	Cotización voluntaria AFP		10.000
Bono Trimestral Accidentes		12.241	Cotización SALUD		13.333
Bono Trimestral Asistencia		20.676	Descto. Prestamo Cta. Cte.		10.000
			Descto. Cuota Sindicato		5.000
			Descto. Aporte Socio Corporación		345
			Mutual Seg. de Chile		11.739
HABERES IMPONIBLES		190.465	TOTAL DESC. LEGALES		45.123
HABERES NO IMPONIBLES		0	OTROS DESCUENTOS		27.084

TOTALES: **190.465** **72.207**
LIQUIDO A PAGAR: **118.258**
Son: ciento dieciocho mil doscientos cincuenta y ocho con cero pesos chilenos.
Este valor fue depositado en su cuenta nro: BANCO DE CHILE 370190093850

LIQUIDACION DE SUELDOS

RICARDO JAVIER MORAGA GALVEZ

RUT : 10.049.655-0

DIRECCION : IGNACIO VERGARA N° 565, POBL. RAJCEVICH, RANCAGUA

NOMBRE : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
C. DE IDENTIDAD : 11.774.502-3
FECHA : AGOSTO 2020
DIAS TRABAJADOS : 30 DIAS
OCUPACION : CHOFER

HABERES IMPONIBLES	\$
SUELDO BASE(30 DIAS)	320.500

TOTAL	320.500
--------------	----------------

DESCUENTOS LEGALES	\$
CAPITAL 11,44%	36.665
SALUD FONASA 7%	22.435
SEGURO DE CESANTIA	1.923

TOTAL	61.023
--------------	---------------

HABERES NO IMPONIBLES	\$
ASIG. DE MOVILIZACION	120.500
ASIG. DE COLACION	116.000
ASIGNACION FAMILIAR (1 CARGA)	13.155

TOTAL	570.155
--------------	----------------

DESCUENTOS VOLUNTARIOS	\$
SEG. DE VIDA CAJA LOS ANDES ()	5.817
PREST. CAJA LOS ANDES (21/24)	82.815

TOTAL	149.655
--------------	----------------

LIQUIDO A PAGAR	\$	420.500
------------------------	-----------	----------------


FIRMA DEL TRABAJADOR

Certifico que he recibido a mi entera satisfacción
el Saldo Liquido indicado en la presente Liquidación

TRANSMORAGA
RICARDO J. MORAGA GALVEZ
TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS
Ignacio Vergara # 565 Pobl. Rajceovich
Fono: 201973 - Cel.: 98729200
RANCAGUA

LIQUIDACION DE SUELDOS

RICARDO JAVIER MORAGA GALVEZ

RUT : 10.049.655-0

DIRECCION : IGNACIO VERGARA N° 565, POBL. RAJCEVICH, RANCAGUA

NOMBRE : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
C. DE IDENTIDAD : 11.774.502-3
FECHA : JULIO 2020
DIAS TRABAJADOS : 30 DIAS
OCUPACION : CHOFER

HABERES IMPONIBLES	\$
SUELDO BASE(30 DIAS)	320.500

DESCUENTOS LEGALES	\$
CAPITAL 11,44%	36.665
SALUD FONASA 7%	22.435
SEGURO DE CESANTIA	1.923

TOTAL	320.500
--------------	----------------

TOTAL	61.023
--------------	---------------

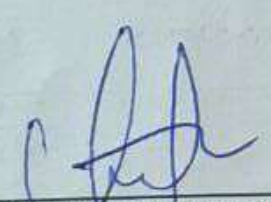
HABERES NO IMPONIBLES	\$
ASIG. DE MOVILIZACION	120.500
ASIG. DE COLACION	116.000
ASIGNACION FAMILIAR (1 CARGA)	13.155

DESCUENTOS VOLUNTARIOS	\$
SEG. DE VIDA CAJA LOS ANDES (1)	5.817
PREST. CAJA LOS ANDES (20/24)	82.815

TOTAL	570.155
--------------	----------------

TOTAL	149.655
--------------	----------------

LIQUIDO A PAGAR	\$	420.500
------------------------	-----------	----------------


FIRMA DEL TRABAJADOR

Certifico que he recibido a mi entera satisfacción
el Saldo Liquido Indicado en la presente Liquidación

TRANSMORAGA
RICARDO J. MORAGA GALVEZ
TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS
Ignacio Vergara #565 Pobl. Rajceovich
Fono: 231873 - Cel.: 98729200
RANCAGUA

LIQUIDACION DE SUELDOS

RICARDO JAVIER MORAGA GALVEZ

RUT : 10.049.655-0

DIRECCION : IGNACIO VERGARA N° 565, POBL. RAJCEVICH, RANCAGUA

NOMBRE : MARIO ANTONIO SANDOVAL ALARCON
C. DE IDENTIDAD : 11.774.502-3
FECHA : JUNIO 2020
DIAS TRABAJADOS : 30 DIAS
OCUPACION : CHOFER

HABERES IMPONIBLES	\$
SUELDO BASE(30 DIAS)	320.500

TOTAL	320.500
--------------	----------------

DESCUENTOS LEGALES	\$
CAPITAL 11,44%	36.665
SALUD FONASA 7%	22.435
SEGURO DE CESANTIA	1.923

TOTAL	61.023
--------------	---------------

HABERES NO IMPONIBLES	\$
ASIG. DE MOVILIZACION	120.500
ASIG. DE COLACION	116.000
ASIGNACION FAMILIAR (1 CARGA)	13.155

TOTAL	570.155
--------------	----------------

DESCUENTOS VOLUNTARIOS	\$
SEG. DE VIDA CAJA LOS ANDES (1)	5.797
PREST. CAJA LOS ANDES (19/24)	82.815

TOTAL	149.635
--------------	----------------

LIQUIDO A PAGAR	\$ 420.520
------------------------	-------------------


FIRMA DEL TRABAJADOR

Certifico que he recibido a mi entera satisfacción
el Saldo Liquido indicado en la presente Liquidación

TRANSMORAGA
RICARDO J. MORAGA GALVEZ
TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS
Ignacio Vergara N° 565 Pobl. Rajcevic
Fono: 231977 - Cel: 99220300
RANCAGUA