

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	206428511	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2021 10:17:40	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camila Francisca	Apellido paterno	Flores
Apellido materno	Gutiérrez	Email	chinicleo@gmail.com
Teléfono	+56984165581	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2019850257	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 1 meses
Fecha de nacimiento	05-12-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
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	María Cristina Gutiérrez Azúa	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56998763576	Teléfono 2	+56222914045

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

Calle	Poike	Número	10223
Región	Región metropolitana	Comuna	La Florida

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 - 206428511 - Camila Francisca Flores Gutiérrez

RUT o pasaporte	206428511	Nombres	Camila Francisca
Apellido Paterno	Flores	Apellido Materno	Gutiérrez
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	05-12-2000
Sexo	Mujer	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?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

Madre - 111202680 - María Cristina Gutiérrez Azúa

RUT o pasaporte	111202680	Nombres	María Cristina
Apellido Paterno	Gutiérrez	Apellido Materno	Azúa
Edad	53 años 8 meses	Fecha Nacimiento	12-05-1967
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
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)	Aportes de terceros,pensión de alimento formal o legal
Profesión u oficio	trabajador independiente		

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

Padre - 91281201 - Enrique Francisco Flores Rowlinson

RUT o pasaporte	91281201	Nombres	Enrique Francisco
Apellido Paterno	Flores	Apellido Materno	Rowlinson
Edad	56 años 0 meses	Fecha Nacimiento	26-12-1964
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
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

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$270.000	Número serie estudiante	108680403
Número serie jefe de hogar	512125709		

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
206428511 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
111202680 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$200.000	\$0	\$181.798	\$381.798

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$381.798	\$190.899

* 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 - 111202680 - María Cristina Gutiérrez Azúa

Nivel educacional	Instituto profesional	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

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

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 - 206428511 - Camila Francisca Flores Gutiérrez

Tipo de inmueble	--	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CAMILA FRANCISCA FLORES GUTIÉRREZ-CAMILA FRANCISCA FLORES GUTIÉRREZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Padre-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-2-
Calle	-Poike-	Número	-10223-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-La Florida-		

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	11.120.268-0 - María Cristina Gutiérrez Azúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Aportes de terceros, - pensión de alimento formal o legal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	20-01-2021 10:17:22
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$190.899
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	10	Puntaje total evaluación	78.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	206428511	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2021 10:17:40	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camila Francisca	Apellido paterno	Flores
Apellido materno	Gutiérrez	Email	chinicleo@gmail.com
Teléfono	+56984165581	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2019850257
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 1 meses
Fecha de nacimiento	05-12-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$190.899 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	50.8

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.120.268-0 - María Cristina Gutiérrez Azúa	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Aportes de terceros, - pensión de alimento formal o legal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	
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	
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	10

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	20-01-2021 10:17:22
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

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	78.4
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Camila, RUT 20.642.851-1

¡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

martes 20 de octubre de 2020 a las 15:26:09

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50449698
Fecha Confirmación Ciudadano: 21/12/2016

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

**María Cristina
Gutiérrez Azúa**

RUN:

11.109.268-0

Dirección del Hogar:

Poike, Nro domicilio: 10223, La Florida.

Agrupación Habitacional:

Los Aromos -Pb

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.109.XXX-X	María Cristina Gutiérrez Azúa	Jefe(a) de hogar
20.642.XXX-X	Camila Francisca Flores Gutiérrez	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 \$115.000 y \$165.000

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 \$115.000 y \$165.000**

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 2 de Noviembre a las 22:18 hrs.

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular y laboral	\$960.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

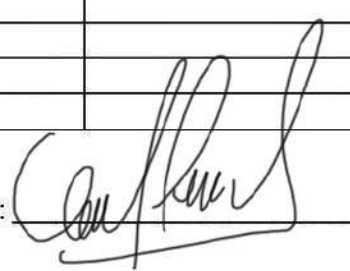
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: María Cristina Gutiérrez Firma: 
 Fecha: 15 / 11 / 20.

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:	Fecha: 15/11/2020
Nombre estudiante: Camila Flores Gutiérrez	Carrera: Sociología
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

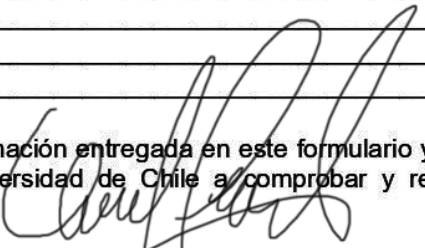
Nombre: María Cristina Gutiérrez Azúa	RUT: 11.120.268-0
Domicilio: Pcke #10223, La Florida	Fono: +56998763576
Domicilio laboral:	Fono: +56222914045
Profesión, oficio o actividad: Comerciante	
Total ingreso mensual grupo familiar: \$400.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$158.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	\$92.53	
6. Agua	\$12.310	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$37.900	
8. Bencina	\$30.000	
9. Movilización	\$28.400	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$18.000	
11. TV Cable		
12. Internet	\$25.000	
13. Útiles de aseo	\$40.500	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud	\$25.435	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$381.798	

3. OBSERVACIONES

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

Sr(a) ENRIQUE FRANCISCO FLORES ROWLINSON

kintamani 352, Quilicura.

kintamani 352

En causa R.U.C. N° 1820848951-4, R.I.T. N° C-4849-2018, en cumplimiento con lo ordenado por resolución del 4: JUZGADO DE FAMILIA SANTIAGO de Fecha 04 de Octubre del 2018, se procede a diligenciar su notificación en calidad de Demandado.

08 OCT 2018

Fecha

Firma Notificador



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500199051854

Código Verificación:
771eb6cbc4ab



500199051854

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : LA GRANJA

Nro. inscripción : 712

Registro :

Año : 1997

Nombre del Marido : ENRIQUE FRANCISCO FLORES ROWLINSON

R.U.N. : 9.128.120-1

Fecha nacimiento : 26 Diciembre 1964

Nombre de la Mujer: MARÍA CRISTINA GUTIÉRREZ AZÚA

R.U.N. : 11.109.268-0

Fecha nacimiento : 12 Mayo 1967

FECHA CELEBRACIÓN : 21 Noviembre 1997 A LAS 08:50 HORAS.

En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron
separación total de bienes.

DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA 4
SANTIAGO DE FECHA 11-09-2018 CAUSA ROL
C-4849-2018 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUERENTE: PIERO
SEBASTIÁN SEPÚLVEDA CAMPOS RUN:
17919344-2
FECHA SUBINSCRIPCION: 30 Octubre 2018

FECHA EMISIÓN: 31 Octubre 2018, 09:21.

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



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

DECLARACIÓN DE APORTES DE TERCEROS

(Este documento debe ser llenado por la persona que realiza los aportes y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca).

Yo Enrique Flores Rowlinson (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 9.128.120-4
con fecha 12 de noviembre de 2020, declaro que entrego la suma de \$ 200.000
como aporte para la mantención del grupo familiar del estudiante
Camila Flores Gutiérrez (Nombre completo del estudiante), RUT 20.642.851-1
de la carrera de sociología de la Universidad de Chile.


Firma (obligatoria)

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.



(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 : Camila Flores Gutiérrez
Rut : 20.642.851-1
Domicilio : Poike #10.223, La Florida, Región Metropolitana
Teléfonos : +56984165581
Correo electrónico : chinicleo@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
Maria Cristina Gutiérrez Azúa	11.120.268-0	Madre	53	Técnico - Profesional	comerciante	\$400.000

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA

FOLIO N° CU25468549

CYBERAGENCIA, 02 de NOVIEMBRE de 2020

AFP CUPRUM S.A., certifica que a la fecha 02/11/2020, la Sra.(ita) MARIA CRISTINA GUTIERREZ AZUA, R.U.T. 11.109.268-0, registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/1981 y 11/2020.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
03/2005	COTIZACION	11/04/2005	14.175	0,88	16.042,4	96.856.780-2	C
01/2005	COTIZACION	10/02/2005	14.175	0,91	15.652,96	96.856.780-2	C
12/2004	COTIZACION	10/01/2005	14.174	0,92	15.351,44	96.856.780-2	C
12/2004	COTIZACION	10/01/2005	4.725	0,31	15.351,44	96.856.780-2	C
11/2004	COTIZACION	10/12/2004	9.450	0,61	15.387,43	96.856.780-2	C
10/2004	COTIZACION	10/11/2004	18.640	1,22	15.305,39	96.694.830-2	C
09/2004	COTIZACION	12/10/2004	27.404	1,82	15.079,02	96.694.830-2	C
08/2004	COTIZACION	10/09/2004	22.490	1,51	14.845,41	96.694.830-2	C
07/2004	COTIZACION	10/08/2004	23.707	1,62	14.603,67	96.694.830-2	C
06/2004	COTIZACION	12/07/2004	23.090	1,59	14.493,46	96.694.830-2	C
05/2004	COTIZACION	10/06/2004	23.986	1,67	14.350,6	96.694.830-2	C
04/2004	COTIZACION	10/05/2004	23.484	1,67	14.049,45	96.694.830-2	C
03/2004	COTIZACION	12/04/2004	25.030	1,75	14.329,99	96.694.830-2	C
02/2004	COTIZACION	10/03/2004	16.934	1,19	14.282,57	96.856.780-2	C
02/2004	COTIZACION	10/03/2004	16.934	1,19	14.282,57	96.856.780-2	C
02/2004	COTIZACION	10/03/2004	25.030	1,75	14.282,57	96.694.830-2	C
02/2004	COTIZACION	10/03/2004	8.467	0,59	14.282,57	96.856.780-2	C
02/2004	COTIZACION	10/03/2004	16.934	1,19	14.282,57	96.856.780-2	C
01/2004	COTIZACION	10/02/2004	22.842	1,63	14.004,7	96.694.830-2	C
12/2003	COTIZACION	12/01/2004	25.400	1,83	13.867,27	96.694.830-2	C
11/2003	COTIZACION	10/12/2003	12.700	0,93	13.673,79	96.856.780-2	C
11/2003	COTIZACION	10/12/2003	14.393	1,05	13.673,79	96.694.830-2	C
10/2003	COTIZACION	10/11/2003	24.059	1,76	13.667,85	96.694.830-2	C
09/2003	COTIZACION	10/10/2003	25.400	2,1	12.074,99	96.694.830-2	B
08/2003	COTIZACION	10/09/2003	25.149	2,15	11.708,98	96.694.830-2	B
07/2003	COTIZACION	11/08/2003	25.400	2,19	11.605,22	96.694.830-2	B
06/2003	COTIZACION	10/07/2003	25.091	2,21	11.366,61	96.694.830-2	B

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
05/2003	COTIZACION	10/06/2003	25.400	2,27	11.194,9	96.694.830-2	B
04/2003	COTIZACION	12/05/2003	24.783	2,25	11.012,81	96.694.830-2	B
03/2003	COTIZACION	10/04/2003	24.783	2,33	10.641,85	96.694.830-2	B
02/2003	COTIZACION	10/03/2003	25.400	2,44	10.396,9	96.694.830-2	B
01/2003	COTIZACION	10/02/2003	25.400	2,45	10.385,22	96.694.830-2	B
12/2002	COTIZACION	10/01/2003	29.150	2,84	10.284,29	96.694.830-2	B
11/2002	COTIZACION	10/12/2002	16.087	1,58	10.210,33	96.694.830-2	B
10/2002	COTIZACION	11/11/2002	16.934	1,68	10.132,46	96.856.780-2	B
10/2002	COTIZACION	11/11/2002	8.467	0,84	10.132,46	96.856.780-2	B
09/2002	COTIZACION	10/10/2002	3.750	0,31	11.986,53	96.694.830-2	C
09/2002	COTIZACION	10/10/2002	12.700	1,06	11.986,53	96.856.780-2	C
07/2002	COTIZACION	12/08/2002	12.700	1,06	11.967,4	96.856.780-2	C
07/2002	COTIZACION	12/08/2002	12.700	1,06	11.967,4	96.856.780-2	C
07/2002	COTIZACION	12/08/2002	12.700	1,06	11.967,4	96.856.780-2	C
06/2002	COTIZACION	10/07/2002	4.233	0,36	11.905,8	96.856.780-2	C
06/2002	COTIZACION	10/07/2002	11.854	1	11.905,8	96.856.780-2	C
05/2002	COTIZACION	10/06/2002	5.927	0,49	12.015,79	96.694.830-2	C
05/2002	COTIZACION	10/06/2002	8.467	0,7	12.015,79	96.856.780-2	C
04/2002	COTIZACION	10/05/2002	3.457	0,29	12.041,17	96.694.830-2	C
04/2002	COTIZACION	10/05/2002	25.400	2,11	12.041,17	96.694.830-2	C
03/2002	COTIZACION	10/04/2002	25.400	2,12	11.962,29	96.694.830-2	C
02/2002	COTIZACION	11/03/2002	25.400	2,13	11.904,38	96.694.830-2	C
01/2002	COTIZACION	11/02/2002	3.916	0,33	11.765,33	96.856.780-2	C
01/2002	COTIZACION	11/02/2002	22.014	1,87	11.765,33	96.694.830-2	C
12/2001	COTIZACION	10/01/2002	28.303	2,4	11.776,33	96.694.830-2	C
11/2001	COTIZACION	10/12/2001	25.400	2,18	11.659,3	96.694.830-2	C
10/2001	COTIZACION	12/11/2001	25.400	2,19	11.608,02	96.694.830-2	C
09/2001	COTIZACION	10/10/2001	29.428	2,56	11.477,35	96.694.830-2	C
08/2001	COTIZACION	10/09/2001	23.707	2,07	11.426,49	96.694.830-2	C
07/2001	COTIZACION	10/08/2001	25.400	2,22	11.452,09	96.694.830-2	C
06/2001	COTIZACION	10/07/2001	2.447	0,21	11.455,14	96.856.780-2	C
06/2001	COTIZACION	10/07/2001	13.300	1,16	11.455,14	96.694.830-2	C
05/2001	COTIZACION	12/06/2001		0	11.358,24	96.694.830-2	C
05/2001	COTIZACION	31/07/2001	15.346	1,34	11.416,83	96.694.830-2	C
04/2001	COTIZACION	10/05/2001	15.346	1,37	11.188,66	96.694.830-2	C
03/2001	COTIZACION	10/04/2001	22.224	2,02	10.987,39	96.694.830-2	C
02/2001	COTIZACION	12/03/2001	3.387	0,31	10.999,77	96.694.830-2	C
12/2000	COTIZACION	10/01/2001	3.750	0,35	10.748,09	96.694.830-2	C
12/2000	COTIZACION	10/01/2001	80.649	7,5	10.748,09	96.856.780-2	C
11/2000	COTIZACION	11/12/2000	6.829	0,64	10.616,93	96.856.780-2	C
10/2000	COTIZACION	10/11/2000	40.973	3,89	10.541,89	96.856.780-2	C
10/2000	COTIZACION	10/11/2000	14.393	1,37	10.541,89	96.694.830-2	C

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
09/2000	COTIZACION	10/10/2000	29.150	2,79	10.443,84	96.694.830-2	C
08/2000	COTIZACION	11/09/2000	25.400	2,43	10.467,94	96.694.830-2	C
07/2000	COTIZACION	10/08/2000	25.400	2,45	10.366,7	96.694.830-2	C
06/2000	COTIZACION	10/07/2000	25.400	2,46	10.313,44	96.694.830-2	C
05/2000	COTIZACION	12/06/2000	25.400	2,49	10.210,16	96.694.830-2	C
04/2000	COTIZACION	10/05/2000	3.029	0,3	10.027,28	96.694.830-2	C
04/2000	COTIZACION	10/05/2000	25.400	2,53	10.027,28	96.694.830-2	C
03/2000	COTIZACION	10/04/2000	25.400	2,52	10.059,5	96.694.830-2	C
02/2000	COTIZACION	10/03/2000	25.493	2,55	9.997,41	96.694.830-2	C
01/2000	COTIZACION	10/02/2000	25.400	2,52	10.062,55	96.694.830-2	C
12/1999	COTIZACION	10/01/2000	29.150	2,97	9.830,65	96.694.830-2	C
11/1999	COTIZACION	10/12/1999	25.400	2,61	9.716,67	96.694.830-2	C
10/1999	COTIZACION	10/11/1999	25.400	2,67	9.517,99	96.694.830-2	C
09/1999	COTIZACION	11/10/1999	29.150	3,08	9.460,28	96.694.830-2	C
08/1999	COTIZACION	10/09/1999	25.400	2,67	9.502,59	96.694.830-2	C
07/1999	COTIZACION	10/08/1999	25.400	2,72	9.345,14	96.694.830-2	C
06/1999	COTIZACION	12/07/1999	25.400	2,7	9.405,84	96.694.830-2	C
05/1999	COTIZACION	10/06/1999	23.100	2,51	9.215,85	96.694.830-2	C
04/1999	COTIZACION	10/05/1999	23.100	2,55	9.072,99	96.694.830-2	C
03/1999	COTIZACION	12/04/1999	23.100	2,62	8.828,78	96.694.830-2	C
02/1999	COTIZACION	10/03/1999	23.100	2,68	8.621,18	96.694.830-2	C
01/1999	COTIZACION	10/02/1999	23.100	2,73	8.470,73	96.694.830-2	C
12/1998	COTIZACION	11/01/1999	27.258	3,31	8.225,03	96.694.830-2	C
11/1998	COTIZACION	10/12/1998	23.100	2,84	8.129,07	96.694.830-2	C
10/1998	COTIZACION	10/11/1998	23.100	2,88	8.026,96	96.694.830-2	C
09/1998	COTIZACION	13/10/1998	26.850	3,52	7.617,08	96.694.830-2	C
08/1998	COTIZACION	10/09/1998	23.100	3,27	7.066,05	96.694.830-2	C
07/1998	COTIZACION	10/08/1998	21.000	2,64	7.947,28	96.694.830-2	C
06/1998	COTIZACION	10/07/1998	21.000	2,65	7.917,68	96.694.830-2	C
05/1998	COTIZACION	10/06/1998	21.630	2,7	8.019,24	96.694.830-2	C
04/1998	COTIZACION	11/05/1998	21.630	2,66	8.129,22	96.694.830-2	C
03/1998	COTIZACION	13/04/1998	21.630	2,63	8.229,27	96.694.830-2	C
02/1998	COTIZACION	10/03/1998	21.000	2,6	8.088,65	96.694.830-2	C
01/1998	COTIZACION	10/02/1998	21.000	2,69	7.820,71	96.694.830-2	C
12/1997	COTIZACION	12/01/1998	24.750	3,13	7.896,56	96.694.830-2	C
11/1997	COTIZACION	10/12/1997	21.000	2,61	8.057,93	96.694.830-2	C
10/1997	COTIZACION	10/11/1997	21.000	2,62	8.005,72	96.694.830-2	C
09/1997	COTIZACION	10/10/1997	27.250	3,37	8.087,41	96.694.830-2	C
08/1997	COTIZACION	10/09/1997	21.000	2,58	8.150,47	96.694.830-2	C
07/1997	COTIZACION	11/08/1997	21.153	2,6	8.149,68	79.874.610-3	C
06/1997	COTIZACION	10/07/1997	15.167	1,86	8.147,82	79.874.610-3	C
05/1997	COTIZACION	10/06/1997	17.500	2,17	8.059,78	79.874.610-3	C

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
04/1997	COTIZACION	12/05/1997	17.500	2,24	7.804,01	79.874.610-3	C
03/1997	COTIZACION	10/04/1997	17.500	2,27	7.718,31	79.874.610-3	C
02/1997	COTIZACION	10/03/1997	17.500	2,29	7.637,15	79.874.610-3	C
01/1997	COTIZACION	10/02/1997	17.500	2,33	7.515,26	79.874.610-3	C
12/1996	COTIZACION	10/01/1997	23.750	3,23	7.344,65	79.874.610-3	C
11/1996	COTIZACION	10/12/1996	17.500	2,41	7.254,92	79.874.610-3	C
10/1996	COTIZACION	11/11/1996	17.500	2,39	7.331,21	79.874.610-3	C
09/1996	COTIZACION	10/10/1996	23.750	3,68	6.454,87	79.874.610-3	C
08/1996	COTIZACION	10/09/1996	17.500	2,76	6.333,09	79.874.610-3	C
07/1996	COTIZACION	12/08/1996	16.917	2,67	6.326,97	79.874.610-3	C
06/1996	COTIZACION	10/07/1996	17.774	2,81	6.333,94	79.874.610-3	C
05/1996	COTIZACION	10/06/1996	17.736	2,91	6.099,4	79.874.610-3	C
04/1996	COTIZACION	10/05/1996	17.885	2,93	6.094,39	79.874.610-3	C
03/1996	COTIZACION	10/04/1996	15.330	2,6	5.901,41	79.874.610-3	C
02/1996	COTIZACION	11/03/1996	15.375	2,51	6.116,95	3-5	C
01/1996	COTIZACION	12/02/1996	15.492	2,3	6.724,06	79.874.610-3	C
12/1995	COTIZACION	10/01/1996	21.250	3,16	6.723,31	79.874.610-3	C
11/1995	COTIZACION	11/12/1995	15.000	2,28	6.568,09	79.874.610-3	C
10/1995	COTIZACION	10/11/1995	5.000	0,77	6.498,92	81.461.700-9	C
10/1995	COTIZACION	10/11/1995	7.500	1,15	6.498,92	79.874.610-3	C
09/1995	COTIZACION	10/10/1995	21.250	3,3	6.433,39	79.874.610-3	C
08/1995	COTIZACION	12/09/1995	15.000	2,35	6.388,93	79.874.610-3	C
07/1995	COTIZACION	10/08/1995	15.000	2,34	6.412,07	79.874.610-3	C
06/1995	COTIZACION	10/07/1995	15.000	2,29	6.549,04	79.874.610-3	C
05/1995	COTIZACION	12/06/1995	15.000	2,33	6.444,59	79.874.610-3	C
04/1995	COTIZACION	10/05/1995	15.219	2,42	6.284,26	79.874.610-3	C
03/1995	COTIZACION	10/04/1995	16.157	2,66	6.082,2	79.874.610-3	C
02/1995	COTIZACION	10/03/1995	15.000	2,55	5.890,63	79.874.610-3	C
01/1995	COTIZACION	10/02/1995	15.720	2,93	5.374,33	79.874.610-3	C
12/1994	COTIZACION	10/01/1995	21.250	3,95	5.381,68	79.874.610-3	C
11/1994	COTIZACION	12/12/1994	15.191	2,74	5.550,59	79.874.610-3	C
10/1994	COTIZACION	10/11/1994	14.688	2,63	5.592,7	79.874.610-3	C
09/1994	COTIZACION	10/10/1994	18.748	3,44	5.447,72	79.874.610-3	C
08/1994	COTIZACION	12/09/1994	15.000	2,87	5.233,12	79.874.610-3	C
07/1994	COTIZACION	10/08/1994	15.000	2,92	5.136,99	79.874.610-3	C
06/1994	COTIZACION	11/07/1994	15.000	2,98	5.037,22	79.874.610-3	C
05/1994	COTIZACION	10/06/1994	15.000	3,01	4.990,78	79.874.610-3	C
04/1994	COTIZACION	10/05/1994	10.800	2,26	4.777,81	79.874.610-3	C
03/1994	COTIZACION	11/04/1994	10.800	2,34	4.610,65	79.874.610-3	C
02/1994	COTIZACION	10/03/1994	9.000	1,9	4.734,07	79.874.610-3	C
01/1994	COTIZACION	10/02/1994	9.000	1,86	4.835,04	79.874.610-3	C
12/1993	COTIZACION	10/01/1994	15.250	3,35	4.546,99	79.874.610-3	C

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
11/1993	COTIZACION	10/12/1993	9.000	2,12	4.236,7	79.874.610-3	C
10/1993	COTIZACION	10/11/1993	8.981	2,21	4.063,49	79.874.610-3	C
09/1993	COTIZACION	11/10/1993	2.074	0,53	3.950,17	81.461.700-9	C
09/1993	COTIZACION	11/10/1993	10.300	2,61	3.950,17	79.874.610-3	C
09/1993	COTIZACION	11/10/1993	2.370	0,6	3.950,17	81.461.700-9	C
08/1993	COTIZACION	10/09/1993	8.888	2,32	3.827,69	79.874.610-3	C
07/1993	COTIZACION	10/08/1993	8.963	2,41	3.719,53	79.874.610-3	C
06/1993	COTIZACION	12/07/1993	9.000	2,47	3.642,95	79.874.610-3	C
05/1993	COTIZACION	11/06/1993	8.906	2,56	3.477,96	79.874.610-3	C
04/1993	COTIZACION	10/05/1993	2.187	0,65	3.372,18	81.461.700-9	C
04/1993	COTIZACION	10/05/1993	397	0,12	3.372,18	81.461.700-9	C
04/1993	COTIZACION	10/05/1993	8.859	2,63	3.372,18	79.874.610-3	C
03/1993	COTIZACION	12/04/1993	3.603	1,05	3.417,33	5.127.663-9	C
02/1993	COTIZACION	10/03/1993	3.860	1,13	3.411,6	5.127.663-9	C
01/1993	COTIZACION	10/02/1993	3.860	1,13	3.426,87	5.127.663-9	C
12/1992	COTIZACION	11/01/1993	3.860	1,17	3.306,16	5.127.663-9	C
11/1992	COTIZACION	10/12/1992	3.860	1,19	3.256,69	5.127.663-9	C
10/1992	COTIZACION	10/11/1992	3.860	1,19	3.256,27	5.127.663-9	C
09/1992	COTIZACION	13/10/1992	3.860	1,22	3.163,91	5.127.663-9	C
08/1992	COTIZACION	27/08/1993	3.860	1,02	3.785,08	5.127.663-9	C
07/1992	COTIZACION	10/08/1992	3.860	1,2	3.203,71	5.127.663-9	C
06/1992	COTIZACION	10/07/1992	3.860	1,21	3.179,84	5.127.663-9	C
05/1992	COTIZACION	10/06/1992	3.300	1,06	3.124,83	5.127.663-9	C
04/1992	COTIZACION	11/05/1992	3.618	1,18	3.062,63	5.127.663-9	C
04/1992	COTIZACION	11/05/1992	3.300	1,08	3.062,63	5.127.663-9	C
03/1992	COTIZACION	10/04/1992	3.300	1,09	3.034,41	5.127.663-9	C
02/1992	COTIZACION	10/03/1992	3.300	1,11	2.962,85	5.127.663-9	C
01/1992	COTIZACION	10/02/1992	3.300	1,16	2.838,9	5.127.663-9	C
12/1991	COTIZACION	01/04/1992	3.300	1,09	3.026,44	5.127.663-9	C
11/1991	COTIZACION	10/12/1991	604	0,22	2.765,36	81.461.700-9	C
11/1991	COTIZACION	10/12/1991	2.970	1,07	2.765,36	5.127.663-9	C
10/1991	COTIZACION	11/11/1991	3.300	1,21	2.720,5	5.127.663-9	C
09/1991	COTIZACION	10/10/1991	3.300	1,19	2.765,02	5.127.663-9	C
08/1991	COTIZACION	10/09/1991	3.300	1,26	2.624,27	5.127.663-9	C
07/1991	COTIZACION	22/11/1991	3.300	1,21	2.736,34	5.127.663-9	C
06/1991	COTIZACION	10/07/1991	3.300	1,37	2.400,82	5.127.663-9	C
05/1991	COTIZACION	10/06/1991	2.600	1,15	2.251,33	5.127.663-9	C
03/1991	COTIZACION	06/03/1992	4.375	1,48	2.954,57	7.185.442-6	C
02/1991	COTIZACION	06/03/1992	4.375	1,48	2.954,57	7.185.442-6	C
01/1991	COTIZACION	30/10/1991	4.375	1,62	2.706,76	7.185.442-6	C
12/1990	COTIZACION	19/08/1991	4.375	1,73	2.522,32	7.185.442-6	C
11/1990	COTIZACION	25/06/1991	4.375	1,89	2.318,72	7.185.442-6	C

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
10/1990	COTIZACION	20/06/1991	4.375	1,9	2.298,94	7.185.442-6	C
09/1990	COTIZACION	10/10/1990	2.464	1,48	1.668,21	96.512.070-K	C
09/1990	COTIZACION	26/04/1991	3.792	1,76	2.148,73	7.185.442-6	C
08/1990	COTIZACION	26/02/1991	2.188	1,06	2.072,06	7.185.442-6	C
07/1990	COTIZACION	25/01/1991	4.375	2,24	1.956,6	7.185.442-6	C
06/1990	COTIZACION	25/01/1991	4.714	2,41	1.956,6	7.185.442-6	C
05/1990	COTIZACION	27/11/1990	4.213	2,31	1.826,13	7.185.442-6	C
04/1990	COTIZACION	09/05/1990	192	0,13	1.523,5	70.096.350-0	C
04/1990	COTIZACION	09/05/1990	2.298	1,51	1.523,5	70.096.350-0	C
04/1990	COTIZACION	27/11/1990	4.213	2,31	1.826,13	7.185.442-6	C
03/1990	COTIZACION	19/10/1990	2.188	1,3	1.688,7	7.185.442-6	C
02/1990	COTIZACION	24/10/1990	8.134	3,22	2.529,07	7.185.442-6	C
01/1990	COTIZACION	11/04/1990	4.963	3,35	1.479,59	7.185.442-6	C
12/1989	COTIZACION	12/02/1990	3.000	2,22	1.352,64	7.185.442-6	C
11/1989	COTIZACION	08/01/1990	3.000	2,23	1.344,15	7.185.442-6	C
10/1989	COTIZACION	28/11/1989	3.000	2,34	1.283,59	7.185.442-6	C
07/1989	COTIZACION	27/12/1989	2.015	1,53	1.312,72	89.495.200-8	C
06/1989	COTIZACION	10/07/1989	1.723	1,5	1.147,02	89.495.200-8	C
05/1989	COTIZACION	12/06/1989	1.723	1,52	1.130,71	89.495.200-8	C
04/1989	COTIZACION	10/05/1989	1.700	1,52	1.118,61	89.495.200-8	C
03/1989	COTIZACION	10/04/1989	1.700	1,57	1.082,03	89.495.200-8	C
02/1989	COTIZACION	10/03/1989	1.700	1,58	1.072,78	89.495.200-8	C
01/1989	COTIZACION	10/02/1989	1.700	1,62	1.052,42	89.495.200-8	C
12/1988	COTIZACION	10/01/1989	1.700	1,66	1.022,62	89.495.200-8	C
11/1988	COTIZACION	13/12/1988	1.760	1,77	995,93	7.185.442-6	C
10/1988	COTIZACION	10/11/1988	1.760	1,8	978,82	7.185.442-6	C
09/1988	COTIZACION	10/10/1988	1.760	1,83	962,73	7.185.442-6	C
08/1988	COTIZACION	12/09/1988	1.760	1,84	955,61	7.185.442-6	C
07/1988	COTIZACION	09/08/1988	1.760	1,85	952,21	7.185.442-6	C
05/1988	COTIZACION	10/06/1988	1.560	1,68	930,58	86.045.500-5	C
04/1988	COTIZACION	10/05/1988	1.723	1,88	917,66	86.045.500-5	C
03/1988	COTIZACION	11/04/1988	1.495	1,65	903,96	86.045.500-5	C
02/1988	COTIZACION	10/03/1988	1.417	1,58	896,72	86.045.500-5	C
01/1988	COTIZACION	09/02/1988	624	0,71	884,02	86.045.500-5	C
01/1988	COTIZACION	10/02/1988	945	1,07	885,26	88.522.500-4	C
12/1987	COTIZACION	12/01/1988	1.417	1,62	872,75	3.832.069-6	C
11/1987	COTIZACION	10/12/1987	1.417	1,67	846,42	3.832.069-6	C
10/1987	COTIZACION	10/11/1987	1.417	1,73	821,27	3.823.069-7	C
09/1987	COTIZACION	13/10/1987	1.417	1,75	807,65	3.832.069-6	C
08/1987	COTIZACION	10/09/1987	1.265	1,59	797,1	3.832.069-6	C

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.



La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó ☎ (02) 2347 0210



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210522914620

Certifico que la persona con RUT N° 20642851-1, 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



210522914620

Santiago, 07 de Noviembre de 2020



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARÍA CRISTINA GUTIÉRREZ AZÚA**, RUN **11109268-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 02/11/2020
Código de Verificación: 1951102245

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

Yo Maria Cristina Gutierrez Azúa (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 11.109.268-0, con fecha 08 Noviembre del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Poike #10223, La Florida, Región Metro-
politano
_____ (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.



AGUAS
andinas.

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

MARIA GUTIERREZ AZUA,
PJ POIKE 10223 -P.LOS AROMOS
LA FLORIDA

RUTA: 04.003.3869/1 MEC: 00000676-0000

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 175899032

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



197902202010

¡AQUI! Tu número de Cuenta es:

197902-7

VENCIMIENTO 28-OCT-2020

TOTAL A PAGAR

\$12.310

**Detalle de
tu Cuenta**

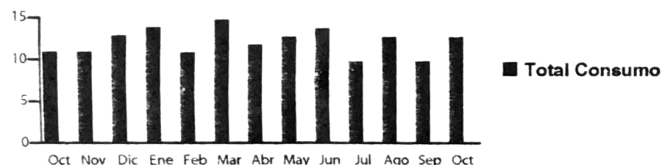
metros cúbicos (m³) monto \$

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	13,00	4.913
RECOLECCION	13,00	4.127
TRATAMIENTO	13,00	2.594
SUBTOTAL SERVICIO		12.317
TOTAL VENTA		12.317
DESCUENTO LEY REDONDEO		-7

TOTAL A PAGAR

\$12.310

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 25-SEP-2020	246 m³
LECTURA ANTERIOR 26-AGO-2020	233 m³
DIFERENCIA DE LECTURAS	13 m³
CONSUMO TOTAL	13 m³

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

27-OCT-2020

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377.99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377.99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107.57
Metro cúbico recolección = \$ 317.47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199.57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal
Convenio Covid Aguas Andinas

Ultimo pago 16-SEP-2020 \$9.630
Considera movimientos hasta 05-10-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1.00
Punto Servicio-Diámetro Arranque individual-15
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NORMAL
Número de Medidor 6935
Grupo Tarifario AA GRAN SANTIAGO
TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN:05-OCT-2020



Timbre Electrónico S.I.I.Res.

58 de 2012



AGUAS
andinas.



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$ 12.310

Vencimiento

28-OCT-2020

N° de cuenta

197902-7



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

R.U.T. 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 242523852

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

1090933-3

Fecha de emisión: 27 Oct 2020

Sr. (a) ENRIQUE FLORES ROWLINSON.

Dirección de envío: POIKE 10223 - LA FLORIDA

Dirección suministro: POIKE 10223 - LA FLORIDA

Ruta: 18 424 2151-4 / 5117138

Corr: 004932-00
PON_4



Observaciones de reparto: \

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 9.371

Monto del periodo 23 Sep 2020 - 22 Oct 2020

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 11 Nov 2020

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

**Código para
suscripción PAC/PAT
10909333**

**Cupón
de pago**

N° Cliente

1090933-3

Fecha de Vencimiento

11 Nov 2020

Total a pagar

\$ 9.371



1_10_1090933_269_0000009371_0_2000_0003

Último pago: el 01/10/2020 por un monto de \$9.253 en PEC Banco Santander

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : LA FLORIDA
Número de Rol de Avalúo : 02801 – 00400
Dirección o Nombre del bien raíz : PJE POIKE 10223 VILLA LOS AROMOS
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	21.653.801
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	21.653.801
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**

**COMPROBANTE DE USUFRUCTO
DE VIVIENDA**

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

Yo Enrique Flores Rowlinson (dueño de la vivienda), RUT 9.128.120-1
con fecha 12, noviembre del 2020, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de usufructo
a: María Cristina Gutiérrez Azúa y Camila Flores Gutiérrez

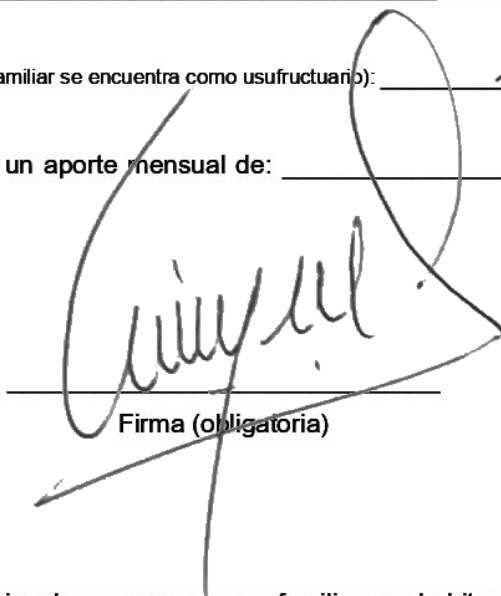
(nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y forman parte del grupo familiar del estudiante).

La vivienda (o parte de ella) ubicada en: Poite #10223, La Florida, R. Metropolitana

(indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): 2007

Por este motivo, deben efectuar un aporte mensual de: _____ (indicar monto, si no realizan aporte monetario indicar cero).



Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

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.

RUN O RUT : 11.109.268-0

INSCRIPCION : TV.8077-5

PROPIETARIO : MARIA CRISTINA GUTIERREZ AZUA

DOMICILIO : EL POIKE 10223
LA FLORIDA

FECHA :

ADQUISICION : 28-ABR-2000

INSCRIPCION : 01-JUN-2000

EMISION : 13-JUN-2000



LEYLA DIAZ HERNANDEZ
Jefe RNVM

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE
REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS MOTORIZADOS
CERTIFICADO DE INSCRIPCION

RUN O RUT : 11.109.268-0 INSCRIPCION : TV.8077-5

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL

MARCA : FIAT

MODELO : PALIO EDX 1.3

AÑO : 2000

N° MOTOR : 5968137

N° CHASIS : 2113923

COLOR : GRIS STEEL MET

NºA 1967761