

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	198857688	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2021 16:45:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Susana Alejandra	Apellido paterno	Hernández
Apellido materno	Stuardo	Email	susana.hernandez409@gmail.com
Teléfono	+56971799794	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2017111245	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	21-08-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	wilma stuardo	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56962709455	Teléfono 2	+56962709455

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	Jose Miguel Carrera
Número	11970	N° Casa/Depto	28
Villa o población	jose miguel carrera	Región	Región metropolitana
Comuna	El Bosque		

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 - 198857688 - Susana Alejandra Hernández Stuardo

RUT o pasaporte	198857688	Nombres	Susana Alejandra
Apellido Paterno	Hernández	Apellido Materno	Stuardo
Edad	22 años 4 meses	Fecha Nacimiento	21-08-1998
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?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 85625160 - Wilma Lucrecia Stuardo Osorio

RUT o pasaporte	85625160	Nombres	Wilma Lucrecia
Apellido Paterno	Stuardo	Apellido Materno	Osorio
Edad	63 años 7 meses	Fecha Nacimiento	19-06-1957
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
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	administrativa

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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$510.482	Número serie estudiante	110767777
Número serie jefe de hogar	515683223		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 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
198857688 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
85625160 Madre	\$756.729	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$756.729

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$756.729	\$378.365

* 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 - 85625160 - Wilma Lucrecia Stuardo Osorio

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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

Estudiante - 198857688 - Susana Alejandra Hernández Stuardo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$100.000	Observación	-

Madre - 85625160 - Wilma Lucrecia Stuardo Osorio

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-osteoporosis	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$115.000
-----------------------------------	-----------

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 - 198857688 - Susana Alejandra Hernández Stuardo

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SUSANA ALEJANDRA HERNÁNDEZ STUARDO	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	-		

Madre - 85625160 - Wilma Lucrecia Stuardo Osorio

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?	-wilma lucrecia stuardo osorio	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Jose Miguel Carrera	Número	-11970
Nº Departamento / casa	-28	Block o torre	-
Villa o población	-jose miguel carrera	Región	-Región metropolitana
Comuna	-El Bosque		

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	8.562.516-0 - wilma lucrecia stuardo osorio	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	20-01-2021 16:45:19
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$378.365
Puntaje per cápita	4	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	17	Puntaje total evaluación	43.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	198857688	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2021 16:45:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Susana Alejandra	Apellido paterno	Hernández
Apellido materno	Stuardo	Email	susana.hernandez409@gmail.com
Teléfono	+56971799794	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017111245
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 4 meses
Fecha de nacimiento	21-08-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$378.365 / DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	15.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	8.562.516-0 - wilma lucrecia stuardo osorio	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	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	
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	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	20-01-2021 16:45:19
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	43.4
-----------------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a susana, RUT 19.885.768-8

¡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

jueves 05 de noviembre de 2020 a las 20:32:19

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	\$24 913 045

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	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 8 / 11 / 20

Wilmar Stuardo Osorio

Firma:

[Firma manuscrita]

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

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre</u>	Fecha: <u>08/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Susana Hernández Stuardo</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Wilma Stuardo Osorio</u>	RUT: <u>8562516-0</u>
Domicilio: <u>Jose Miguel Carrera #11970 casa 28</u>	Fono: <u>962709455</u>
Domicilio laboral:	Fono: <u> </u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Administrativo</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 543.330</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 205.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	—	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	\$ 10.100	
6. Agua	\$ 7.840	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 37.300	
8. Bencina	—	
9. Movilización	\$ 12.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 18.025	
11. TV Cable	\$ 14.100	
12. Internet	\$ 14.100	
13. Útiles de aseo	\$ 45.955	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 119.000	
16. Vestuario	\$ 25.000	
17. Salud	\$ 135.182	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar):	\$ 302.536	
20. TOTALES	\$ 946.138	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	Gasto mensual x: \$ 563.720 / G11 Octubre: \$ 946.138	

3. OBSERVACIONES

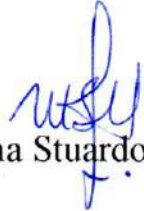
De forma mensual se gasta \$ 39.118 en gasto común.
4 veces al año se gasta \$ 18.526 en gasto de aseo domiciliario.
De forma esporádica, este mes se gasta \$ 244.892 en lentes y \$ 119.000 en una cama en tienda París a crédito.
Dichos gastos extra se solventan con los trimestrales.

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.

Fecha: 8/11/2020

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Yo, Wilma Stuardo Osorio, Rut 8.562.516-0, declaro que mi hija Susana Hernández Stuardo, Rut 19.885.768-8, no percibe pensión de alimentos ni ningún otro tipo de ayuda económica de su padre, quien ha mantenido una conducta de ausencia hasta el presente.


Wilma Stuardo Osorio

Santiago, 8 de Noviembre de 2020.

FORMULARIO DE CONSTANCIA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

FORMULARIO DE CONSTANCIA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24°, Ley 19.996)

DATOS DEL PRESTADOR

INSTITUCIÓN (Hospital, Clínica, Consultorio, etc): CENTRO MEDICO ALAMEDA
DIRECCIÓN: AVDA. L.BDO OHIGGINS N°1620 CIUDAD: SANTIAGO
NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA: Dr. GUILLERMO SOLAR OYANEDEL
RUT: 5075004-3

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE: SUSANA HERNANDEZ STUARDO
RUT: 19.885.768-8 ☒ FONASA ☒ ISAPRE
DOMICILIO: _____
COMUNA: SANTIAGO REGIÓN:
N° TELÉFONO FIJO: 71799794 N° TELÉFONO CELULAR: 71799794
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): SUSANA.HERNANDEZ@UG.UCHILE.CL

INFORMACIÓN MÉDICA

CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA GES:
I.-ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA
☐ CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA ☒ PACIENTE EN TRATAMIENTO

CONSTANCIA :

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las Garantías Explícitas en Salud, siempre que la atención sea otorgada en la Red de Prestadores, que me corresponde según FONASA o en la ISAPRE a la que me encuentro adscrito.

IMPORTANTE:

Tenga presente que si no se cumplen las garantías usted puede reclamar ante Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, usted puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN: 20-08-2019 9:55:23

DR. GUILLERMO SOLAR O.
RUT: 5.075.004-3
RCM: 11323-9
MEDICINA INTERNA - B.PULMONAR
VIDA INTEGRAL

INFORME DIAGNÓSTICO GES
(Firma de persona que notifica)

TOMÉ CONOCIMIENTO
(Firma o huella digital del paciente o representante)

En caso que la persona que tomó conocimiento no sea el paciente, identificar:

Nombre: _____ Rut: _____

N° Teléfono Celular: _____ Dirección correo electrónico (e-mail): _____



Call Center:
600 600 8432

Desde celulares:
222 333 700



Reserva tu hora online
vidaintegra.cl

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

740243124

Fecha Emisión : 21/10/2020 Hora : 14:57 Convenio : 13.505 Integramedica Barcelona
Afiliado : 8.562.516-0 WILMA LUCRECIA STUARDO OSORI(Plan/Grupo Ingreso : D
Beneficiario : 19.885.768-8 SUSANA ALEJANDRA HERNANDEZ (EdadRDO : 22 SEXO : F
DIRECCION : GRAN AVENIDA JOSE MIGUEL CARRERA 11

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0101204 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTAL	N		1	21.950	8.230	9.604	4.116

TOTALES	21.950	8.230	9.604	4.116
----------------	---------------	--------------	--------------	--------------

Bupa-TR : 9.604

Saldo copago del Beneficiario : 4.116

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.098.454-K
MEDICO TRATANTE : CANEPA HORTA SERGIO

INTEGRAMEDICA S.A.
Especialidad :OFTALMOLOGIA ADULTO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 140-6 HORA : 14:58 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

740243124

CONDominio
JOSÉ MIGUEL CARRERA
GRAN AVENIDA 11970
COMUNA EL BOSQUE
R.U.T.: 56.058.250-1
CTA. CTE. 0710326 - BCO. SANTANDER

Casa N° 28

Depto N° _____

Día	Mes	Año
<u>3</u>	<u>11</u>	<u>2020</u>

COMPROBANTE DE INGRESO

N° 114854

Recibí del Sr.(es) Wilma Stuardo

Correspondiente al mes de Octubre Año 2020

POR GASTOS COMUNES

ABONO _____ \$ _____

INTERES _____ \$ _____

MULTAS _____ \$ _____

TOTAL A PAGAR \$ 39.118

Cheque N° _____ Bco. _____

A Fecha ☐ ____/____/____/____
Nombre, Firma y Timbre del Responsable

Efectivo ☒ Transferencia Bco. Santander ☐

Nota: En caso de documentos, el pago sólo sera válido al momento de hacerse efectivo en la Cta. Cte. de la comunidad.

Nota: El pago será abonado al primer saldo pendiente.

Nota: Este comprobante sólo es válido con la firma y timbre respectivo

VºBº Administrador

Quien Recibe Pago

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE CENTRO DE SALUD S.A.

Centro Médico
R.U.T.: 99.588.330-9
Gran Avenida 9312 - La Cisterna
Teléfono: (56-2) 2361 3960
e-mail: medigroup@123.cl
www.medigroup.cl



BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS A I.V.A.

Nº 45223

Nombre Paciente: Guillermo Osorio
Dirección: _____ R.U.T.: 8562516-0
Nombre Médico Tratante: _____

DÍA	MES	AÑO
04	10	20

DETALLE	VALOR
Lavado de oídos	

14.900

30 mL

Dermisolona[®]

Prednisolona 0,4 %

Suspensión Oral

Antiinflamatorio
Antialérgico esteroideal



DRAG PHARMA[®]
CONFIABILIDAD TERAPEUTICA



Medicina A SU SERVICIO

Nombre : Wilma Strando
Dirección : _____
R.U.T. : _____ Fecha: 7/10/2020

Rp.:

AG KNOP S.A.
9.781.370 - 2
22 664 63 86
ANOS N° 885
ANTIAGO (Suc. 20)

Nevo Leel.
1 comp. d 8 hrs x
30 dias
(sublingual).

Dra. Rossana Rubianes Barqui
Rut: 21.661.867/5
Medicina General - Obesidad
Medicina Dtorreguladora
Otorrinolaringología

CLIENTE
00434-04333

Local : 434 Vend : 103807/10/2020 13:32
 Cliente : BUPA COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
 Rut: 76.282.191-5
Conv. : 7800/151

Codigo Autorizacion : 40580442
Numero Operacion : 341962065

296092	1.0PAPINFLAM PLUS COM10\$	12.990
	Reembolso	(\$6.170)
	Dcto.Bonif.CNV(Aporte Seguro)\$	4.770
251741	1.0REFLEXAN COM. 5MG.20\$	7.540
	Reembolso	(\$3.562)
	Dcto.Bonif.CNV(Aporte Seguro)\$	3.582

Sub Total	\$	20.530
Total Aporte Seguro	\$	8.352
Co-Pago al Contado	\$	11.151

Titular : WILMA ESTUARDO
Rut Tit.: 8.562.516-0

Vta Productos no Bonificados	\$	0
Co-Pago al Contado	\$	11.151
Cliente Debe Pagar en Caja	\$	11.151

Boletas : 568921086



Medigroup
MEDICINA A SU SERVICIO

lombre : Wilma Jhards

Dirección: 1501 2da

U.T. : _____ Fecha: 11/11/2020

Rp.:

2x simplen plus
1 cup d 8h x 10 dis

References of
19/0000000 + 1000000

(8 p.m.)
Dra. Rossana Rubianes Barqui
Rut: 21.651.867-5
Medicina General - Obesidad
Medicina Bio reguladora
Otorrinolaringología

Gran Avda. 9312 - La Cisterna - Fono: (56-2) 2361 3960 - E-mail: medigroup@123.cl - www.medigroup.cl
CANIGRAPHICS SpA RUT: 76.997.500-4 CEL: +56 950852284

PARTE DE



IntegraMédica

Sr.(a) SUSANA ALEJANDRA HERNANDEZ STUARDO

Edad 22 años

RUT 19885768-8

Domicilio CATEDRAL 1350 DPTO 1304 SANTIAGO CENTRO

Ciudad STGO

Fecha 21.10.2020

Rp.

Lejos

OD:	Esf:	- 1.00	Cil:	- 3.50	a 180.00 °
OI:	Esf:	- 1.00	Cil:	- 3.25	a 0.00 °

Distancia Pupilar:

Lejos: 061 mm

MO CHILE S.A.

MO CHILE S.A.

DR. SERGIO CANEPA HORTA

RUT :: 5588539-7

OFTALMOLOGÍA

MO CHILE S.A.

INTERPRINT S.A. - R.U.T.: 76.105.293-4 / www.interprint.cl

• Alameda • Barcelona • Centro Huérfanos • Centro Bandera
• Copiapó • Egaña • Estación Central • Florida Vicuña Mackenna
• Florida Vespucio • Las Condes • Los Domínicos • Maipú
• Manquehue • Norte • Oeste • Peñalolén • Puente Alto • San Miguel
• Sur • Santa Lucía • Tobalaba • La Serena • Rancagua • El Trébol
• Mirador Bío Bío • Talca • Viña del Mar.

Barcelona
Barcelona 2116, Providencia.
Servicio al Cliente
600 636 6666
desde celulares 22 636 6666
integramedica.cl

19-10-18

CENTRO MEDICO

MEDICINA - MEDICINA FAMILIAR - CIRUGIA - GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - BRONCOPULMONAR - CARDIOLOGIA
TRAUMATOLOGIA - DERMATOLOGIA - NEUROLOGIA - PSIQUIATRIA
PSICOLOGIA - TERAPIA FAMILIAR - OFTALMOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA - UROLOGIA
KINESIOLOGIA - REUMATOLOGIA - NUTRICION Y DIETETICA - TERAPIAS ALTERNATIVAS - PODOLOGIA
ECOCARDIOGRAMA - TEST DE ESFUERZO - SCANNER - HOLTER DE ARRITMIA Y PRESION - RAYOS - MAMOGRAFIA
ELECTROCARDIOGRAMA - ELECTROENCEFALOGRAFIA - ECOTOMOGRAFIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA
LABORATORIO CLINICO

MESA CENTRAL: 22 589 0000

FONOS: 22589 0032 - 22 589 0033 - 22 589 0034

Gran Avenida 9385 - Paradero 27 1/2 - La Cisterna

Rp.

Susana Hernandez Stuardo

19.885.768-8

3- Salbutamol spray #01
1 puff c/8h x 1 mes

2- Degralex tabs 5mg #01 caja
Tomar 1 c/12h

3- Vannair spray 80/4.5 #01
1 puff c/12h x 1 mes

Dra. Giomar
Médico General
Ozonoterapia
Rut. 25.758.1

00469060189566101120



CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	DEGRALEX COM. 5MG. 40	13.640	13.640
1	SALBUTAMOL LF INHBUCC200D	2.290	2.290
1	VANNAIR INHBUCC. 80/4.5MC	33.740	33.740
TOTAL \$			49.670

Local: 469
Emission: 10/11/2020
Vd: JUANA VILLANUEVA QUIROZ
Validad: 11/11/2020

COTIZACION



ESTADO DE DEUDA
Derechos de Aseo Domiciliario

ROL	1510100109	RUT	008562516-0
Nombre	STUARDO OSORIO WILMA LUCRECIA	Avaluo	24,913,045
Direccion	G AVDA 11970 CASA 28	Poblacion	
Fecha Dec.			

Año	Folio	Fecha Vencimiento	Fecha Pago	Estado	Numero Cuota	Valor Cuota	Reajuste	Interes	Total
2020	78433	31/05/2020		Deudor	1	18,526	0	834	19,360
2020	78434	31/07/2020		Deudor	2	18,526	0	278	18,804
2020	78435	30/09/2020		Deudor	3	18,526	0	0	18,526
2020	78436	30/11/2020		Deudor	4	18,526	0	0	18,526
		TOTALES	Registros : 4			74,104	0	1,112	75,216

Total Pagado : 0	Total Deuda : 75,216	Total Convenio : 0	Total Generado : 75,216
------------------	----------------------	--------------------	-------------------------

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

Farmacias KNOP

LOCAL 20

HUERFANOS 885, SANTIAGO, SANTIAGO

FARMACIAS KNOP S.A.

Rut: 79.781.370-2

Giro FARMACIAS HOMEOPATICAS Y NATURALES

Av Libertador Bernardo O Higgins No 1665

Sigo

Atendido por: LINCONIR MANQUENIR MARIA

oup
SERVICIO

ando

Fecha: *7/10/2020*

Boleta Autorizada por el SII

Boleta: 9888155 Caja: 1

Fecha: 22/10/2020 Hora: 14:03:41

FARMACIAS KNOP S.A.

RUT: 79.781.370-2

FONO: 22 664 63 86

HUERFANOS N° 885

SANTIAGO (Suc. 20)

1 NERVOHEELX 50 COMPR.

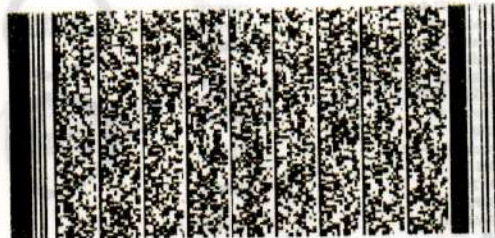
\$ 14.590

SubTotal: \$ 14.590

TOTAL: \$ 14.590

EFFECTIVO \$14.590

VUELTO \$410



Timbre Electronico SII Res.93 de 2006

www.farmaciasknop.cl

Gracias por su Compra

X
30 dias

na Rubianes Barqui
21.661.867/5
General Obesidad
Medicina Biorreguladora
Otorrinolaringología



R.U.T.: 96.891.370-0
BOLETA ELECTRONICA
Nº: 4092574
S.II. SANTIAGO NORTE
LUXOTTICA OF CHILE S.A.

IARDO
19885768-8
TIAGO CENTRO
a 21.10.2020

GIRO: VENTAS AL POR MENOR DE ARTICULOS
ÓPTICOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS.
C.MATRIZ: AVENIDA STA. CLARA 249 - HUECHURABA
SUCURSAL: Huérfanos 891 - SANTIAGO

a 180.00 °
a 0.00 °

RUT: 19885768-8
NOMBRE: SUSANA HERNANDEZ STUARDO
FECHA: 22 de Octubre de 2020 14:57
TIENDA: T089 - GMO HUERFANOS III
N. PEDIDO: 99/0054028
HORA: 14:57:53
VENDEDOR: EDITH LLANOS MORA
FECHA DE ENTREGA: 22/10/2020 despues de las 18:00.

OPTICAS GMO CHILE S.A.

Detalle	Cantidad	P. Unitario	Total
1526266001	1	118.900	118.900
RX6448, GLD, 62/21/46	1	62.996	62.996
20600001633421	1	62.996	62.996
GMO 6V CLEAR POLY CZL PREV	1	62.996	62.996
20600001633421	1	62.996	62.996
GMO 6V CLEAR POLY CZL PREV	1	62.996	62.996
BCT. ANTICIPO			0
MONTO TOTAL			244.992

OPTICAS GMO CHILE S.A.

FORMAS DE PAGO
REDCOMPRA - 244892

0
0
0
11/11/20



IORTA
7

OPTICAS GMO CHILE S.A.

Tiende Electrónica SII
Resolución 80 Verifique este documento en www.gmo.cl
"Una evaluación oftalmológica permite prevenir riesgos de salud ocular"

- Norte • Oeste • Peñalolén • Puente Alto • San Miguel
- Sur • Santa Lucía • Tobalaba • La Serena • Rancagua • El Trébol
- Mirador Bio Bio • Talca • Viña del Mar.

Barcelona
Barcelona 2116, Providencia.
Servicio al Cliente
600 636 6666
desde celulares 22 636 6666
integramedica.cl

INTERPRINT S.A. - R.U.T.: 76.105.293-4 / www.interprint.cl

CajaVecina

PAGOS DE SERVICIO EN EFECTIVO
EL BOSQUE VMORALES
CLAUDIO ARRAU 326

FECHA	HORA	TERMINAL
27/10/20	13:01	00021891
CLIENTE	:AV GRAN AV JOSE MIG	
N. TRANSACCION	:	000854
COD. AUTORIZACION	:	190854
EMPRESA	:	Aguas Andinas
CONVENIO	:	00000003260
IDENTIFICADOR	:	10822556
MONTO TOTAL	\$	7.840
TIPO DE DEUDA	:	Deuda Total

COPIA CLIENTE

CERTIFICADOS.-

Ref: Casa N°28, del Condominio José Miguel Carrera, ubicado en Gran Avenida José Miguel Carrera N°11.970, Comuna El Bosque.-

Revisados los libros de Hipotecas y Gravámenes desde el dieciseis de Septiembre de mil novecientos cincuenta y cinco a la fecha inclusive, por sus índices respectivos, certifico: que el predio en referencia, inscrito actualmente a nombre de WILMA LUCRECIA STUARDO OSORIO, cuyo título está a fs.8968 vta. N°8294 de 2019, sólo tiene lo siguiente: Reglamento de Copropiedad, a fs.5690 N°5291 de 1996.-

Revisados los libros de Prohibiciones, Embargos e Interdicciones, por sus índices respectivos durante el tiempo indicado en el certificado precedente, certifico que el predio en referencia, no tiene prohibiciones ni embargos que la afecten .- San Miguel, seis de Mayo de dos mil diecinueve.-



LHVK-30WU9-92



Documento emitido con Firma Electrónica Avanzada.-
Ley N° 19.799.- Auto Acordado de la Excm. Corte Suprema de Chile.
Verifique su validez en www.veridoc.cl.

Verifique con el código LHVK-30WU9-92



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #40520439
Fecha Confirmación Ciudadano: 15/04/2007

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

**Susana Alejandra
Hernández Stuardo**

RUN:
19.885.768-8

Dirección del Hogar:
Gran Avda Jose Miguel Carrera, Nro
domicilio: 11970, Casa: 28, El Bosque.

Agrupación Habitacional:
Jose Miguel Carrera -Pb

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
8.562.XXX-X	Wilma Lucrecia Stuardo Osorio	Jefe(a) de hogar
19.885.XXX-X	Susana Alejandra Hernández Stuardo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$535.000 y \$660.000
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 \$535.000 y \$660.000**

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 8 de Noviembre a las 18:16 hrs.



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SAN MIGUEL
Nro. inscripción : 4.849 Registro : E1 Año : 1957
Nombre inscrito : WILMA LUCRECIA STUARDO OSORIO

R.U.N. : 8.562.516-0
Fecha nacimiento : 19 Junio 1957
Sexo : Femenino
Nombre del padre : JOSE ALBERTO STUARDO CID
Nombre de la madre : ROSA DE LAS MERCEDES OSORIO

FECHA EMISIÓN: 8 Noviembre 2020, 20:56.

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



REPUBLICA DE CHILE



500354898991

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 3.320 Registro : S Año : 1998
Nombre inscrito : SUSANA ALEJANDRA HERNÁNDEZ STUARDO

R.U.N. : 19.885.768-8
Fecha nacimiento : 21 Agosto 1998
Sexo : Femenino
Nombre del padre : ORLANDO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

R.U.N. del padre : 6.416.248-9
Nombre de la madre : WILMA LUCRECIA STUARDO OSORIO

R.U.N. de la madre : 8.562.516-0

FECHA EMISIÓN: 8 Noviembre 2020, 18:13.

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



Servicio Nacional del Patrimonio Cultural

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIÓN

Correspondiente a JUNIO de 2020

Rut: 60.905.000-4

Rol:	612	Grado:	14	Nombre:	STUARDO OSORIO WILMA LUCRECIA		Rut:	8562516-0
Calidad Juridica:				CONTRATA		Escalafon: ADMINISTRATIVO		
Centro de Costo:				FONDO MEDINA				
A.F.P		HABITAT		Isapre		FONASA		
% Descuento		11.27		Modalidad		%		
				Pactado		7		
Bienios		0		Días Trabajados		30		
Fecha Bienios		31-10-2018		Jornada		44		
Fecha Ingreso		01-11-1982		Cargas		N: 1 I: 0 M: 0		
N° Hrs. Ext. 25%		0	Base Imponible		\$ 867,671	Mod.	363818	
N° Hrs. Ext. 50%		0	Base Tributable		\$ 746,438	Mod.	438400	
Valor Hrs Ext 25%		\$ 3,950		Valor Hrs Ext 50%		\$ 4,740		
H A B E R E S				D E S C U E N T O S				
SUELDO BASE		\$ 300,576		FONDO PENSIONES		\$ 97,787		
INCREMENTO L-3501		\$ 39,225		FONDO SALUD		\$ 60,737		
ASIG. SUST. L-19185 A 18		\$ 293,899		COTIZACIÓN VOLUNTARIA		\$ 0		
BONIF. LEY 18566		\$ 14,637		TOTAL IMPOSICIONES		\$ 158,524		
BONIF LEY 18675 ART 10		\$ 37,425		IMPUESTO UNICO		\$ 2,657		
ASIG. FAMILIAR		\$ 0		RELIQ.PREVISION		\$ 20,501		
BONIF.COMPENSATORIA 6/2020		\$ 37,291		RELIQ.SALUD		\$ 12,734		
LEY DE DESEMPEÑO COLECTIVO EX-INDIVIDUAL 6/2020		\$ 47,558		RELIQ.PREVISION		\$ 20,501		
LEY MOD.INSTITUCIONAL 6/2020		\$ 45,180		RELIQ.SALUD		\$ 12,734		
LEY MOD.GENERAL 6/2020		\$ 89,171		RELIQ.IMPUESTO		\$ 5,381		
BONIF.COMPENSATORIA 5/2020		\$ 37,291		** OTROS DESCUENTOS **				
LEY DE DESEMPEÑO COLECTIVO EX-INDIVIDUAL 5/2020		\$ 47,558		SERBIDIBAM-CUOTA SOCIAL		\$ 18,472		
LEY MOD.INSTITUCIONAL 5/2020		\$ 45,180		CAJA DE AHORROS IMPOS.		\$ 12,315		
LEY MOD.GENERAL 5/2020		\$ 89,171		TOTAL OTROS DESCUENTOS		\$ 30,787		
BONIF.COMPENSATORIA 4/2020		\$ 37,291						
LEY DE DESEMPEÑO COLECTIVO EX-INDIVIDUAL 4/2020		\$ 47,558						
LEY MOD.INSTITUCIONAL 4/2020		\$ 45,180						
LEY MOD.GENERAL 4/2020		\$ 89,171						
BONO ESCOLAR		\$ 72,468						
BONO ADICIONAL AL ESCOLAR		\$ 30,613						
TOTAL HABERES		\$ 1,446,443		TOTAL DESCUENTOS		\$ 263,819		
				LIQUIDO A PAGAR		\$ 1,182,624		





Servicio Nacional del Patrimonio Cultural

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIÓN

Correspondiente a JULIO de 2020

Rut: 60.905.000-4

Rol:	612	Grado:	14	Nombre:	STUARDO OSORIO WILMA LUCRECIA	Rut:	8562516-0
Calidad Juridica:				CONTRATA	Escala: ADMINISTRATIVO		
Centro de Costo:				FONDO MEDINA			
A.F.P		HABITAT		Isapre		FONASA	
% Descuento		11.27		Modalidad		%	
				Pactado		7	
Bienios		0		Días Trabajados		30	
Fecha Bienios		31-10-2018		Jornada		44	
Fecha Ingreso		01-11-1982		Cargas		N: 0 I: 0 M: 0	
Nº Hrs. Ext. 25%		0		Base Imponible		\$ 685,762	
Nº Hrs. Ext. 50%		0		Base Tributable		\$ 560,474	
Valor Hrs Ext 25%		\$ 3,950		Valor Hrs Ext 50%		\$ 4,740	
HABERES				DESCUENTOS			
SUELDO BASE		\$ 300,576		FONDO PENSIONES		\$ 77,285	
INCREMENTO L-3501		\$ 39,225		FONDO SALUD		\$ 48,003	
ASIG. SUST. L-19185 A 18		\$ 293,899		COTIZACIÓN VOLUNTARIA		\$ 0	
BONIF. LEY 18566		\$ 14,637		TOTAL IMPOSICIONES		\$ 125,288	
BONIF LEY 18675 ART 10		\$ 37,425		** OTROS DESCUENTOS **			
				SERBIDIBAM-CUOTA SOCIAL		\$ 10,286	
				CAJA DE AHORROS IMPOS.		\$ 6,858	
				TOTAL OTROS DESCUENTOS		\$ 17,144	
TOTAL HABERES		\$ 685,762		TOTAL DESCUENTOS		\$ 142,432	
				LIQUIDO A PAGAR		\$ 543,330	





Servicio Nacional del Patrimonio Cultural

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIÓN

Correspondiente a AGOSTO de 2020

Rut: 60.905.000-4

Rol:	612	Grado:	14	Nombre:	STUARDO OSORIO WILMA LUCRECIA	Rut:	8562516-0
Calidad Juridica:				CONTRATA	Escala: ADMINISTRATIVO		
Centro de Costo:				FONDO MEDINA			
A.F.P		HABITAT		Isapre		FONASA	
% Descuento		11.27		Modalidad		%	
				Pactado		7	
Bienios		0		Días Trabajados		30	
Fecha Bienios		31-10-2018		Jornada		44	
Fecha Ingreso		01-11-1982		Cargas		N: 0 I: 0 M: 0	
Nº Hrs. Ext. 25%		0		Base Imponible		\$ 685,762	
Nº Hrs. Ext. 50%		0		Base Tributable		\$ 560,474	
Valor Hrs Ext 25%		\$ 3,950		Valor Hrs Ext 50%		\$ 4,740	
HABERES				DESCUENTOS			
SUELDO BASE		\$ 300,576		FONDO PENSIONES		\$ 77,285	
INCREMENTO L-3501		\$ 39,225		FONDO SALUD		\$ 48,003	
ASIG. SUST. L-19185 A 18		\$ 293,899		COTIZACIÓN VOLUNTARIA		\$ 0	
BONIF. LEY 18566		\$ 14,637		TOTAL IMPOSICIONES		\$ 125,288	
BONIF LEY 18675 ART 10		\$ 37,425		** OTROS DESCUENTOS **			
				SERVIDIDAM-CUOTA SOCIAL		\$ 10,286	
				CAJA DE AHORROS IMPOS.		\$ 6,858	
				TOTAL OTROS DESCUENTOS		\$ 17,144	
TOTAL HABERES		\$ 685,762		TOTAL DESCUENTOS		\$ 142,432	
				LIQUIDO A PAGAR		\$ 543,330	



Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 08/11/2020

Nombre: WILMA LUCRECIA STUARDO OSORIO

RUT: 8.562.516-0

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/11/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/11/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/11/2020	\$13.647	D	\$685.762	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/10/2020	\$7.240	D	\$363.815	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/10/2020	\$4.620	D	\$363.815	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/10/2020	\$36.382	D	\$363.815	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/10/2020	\$86.768	D	\$867.671	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/10/2020	\$17.267	D	\$867.671	60.905.000-4
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/10/2020	\$11.019	D	\$867.671	60.905.000-4
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/09/2020	\$13.647	D	\$685.762	60.905.000-4
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/09/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/09/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/08/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/08/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/08/2020	\$13.647	D	\$685.762	60.905.000-4

FOLIO FORMULARIO: **f18d3f79-29e0-4132-9780-8ffcfa893ed**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/07/2020	\$5.566	D	\$363.815	60.905.000-4
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/07/2020	\$4.620	D	\$363.815	60.905.000-4
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/07/2020	\$36.382	D	\$363.815	60.905.000-4
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/07/2020	\$86.768	D	\$867.671	60.905.000-4
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/07/2020	\$11.019	D	\$867.671	60.905.000-4
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/07/2020	\$13.275	D	\$867.671	60.905.000-4
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/06/2020	\$10.492	D	\$685.762	60.905.000-4
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/06/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/06/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/05/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/05/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/05/2020	\$10.492	D	\$685.762	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	03/04/2020	\$5.566	D	\$363.815	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/04/2020	\$36.382	D	\$363.815	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/04/2020	\$11.019	D	\$867.671	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/04/2020	\$86.768	D	\$867.671	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	03/04/2020	\$13.275	D	\$867.671	60.905.000-4
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/04/2020	\$4.620	D	\$363.815	60.905.000-4
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/03/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/03/2020	\$10.492	D	\$685.762	60.905.000-4
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/03/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/02/2020	\$8.709	D	\$685.762	60.905.000-4
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/02/2020	\$68.576	D	\$685.762	60.905.000-4
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/02/2020	\$10.492	D	\$685.762	60.905.000-4

FOLIO FORMULARIO: **f18d3f79-29e0-4132-9780-8ffcfa893ed**

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

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

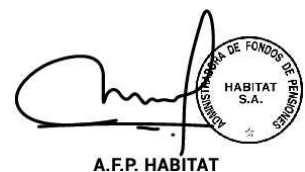
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/01/2020	\$11.019	D	\$867.671	60.905.000-4
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/01/2020	\$13.275	D	\$867.671	60.905.000-4
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/01/2020	\$35.391	D	\$353.913	60.905.000-4
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/01/2020	\$86.768	D	\$867.671	60.905.000-4
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/01/2020	\$4.494	D	\$353.913	60.905.000-4
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/01/2020	\$5.415	D	\$353.913	60.905.000-4
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/12/2019	\$8.472	D	\$667.084	60.905.000-4
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/12/2019	\$66.708	D	\$667.084	60.905.000-4
11/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/12/2019	\$10.206	D	\$667.084	60.905.000-4
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/11/2019	\$66.708	D	\$667.084	60.905.000-4
10/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/11/2019	\$10.206	D	\$667.084	60.905.000-4
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/11/2019	\$8.472	D	\$667.084	60.905.000-4

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
60.905.000-4	SERVICIO NACIONAL DEL PATRIMONIO CULTURAL

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **f18d3f79-29e0-4132-9780-8ffcfa893ed**

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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SUSANA ALEJANDRA HERNÁNDEZ STUARDO**, RUN **19885768-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 08/11/2020
Código de Verificación: 719148178



Comprobante Pago Servicio

Pago Servicio Exitoso

Monto \$28.200

Desde CuentaRUT
0019885768

Hacia

Identificador 85625160

Empresa ANMAX

N° documento 1108173001651

Alias Televisiçn e internet

Fecha 08/11/2020

Hora 17:30:09

N° Transacción 7039231



Número de orden: 2376533590

Fecha de compra: 03/11/2020



Base Box Americano Dividida 1.5 Plazas Mantahue
Precio: \$104.990
Sku: 971169999
Unidades: 1



Comprado en:
Paris Internet



Si quieres saber más detalles de este estado, rescatar boleta o generar devolución de esta compra [inicia sesión o regístrate aquí](#)

Pagado con: Tarjeta de Crédito



Entrega:
03/12/2020



En Validación



En Preparación



En Camino



Entregado

[- Ver menos](#)

DETALLE DE FACTURACIÓN CARGOS TARIFARIOS DECRETO VAD 11T/2016

1. DETALLE DEL CLIENTE

N° de Cliente	2319229	Ref. Boleta/Factura N°	273085426
Dirección del Cliente:	GRAN AVENIDA JOSE MIGUEL CARRERA 11970, EL BOSQUE	Fecha Emisión de Facturación:	22-10-2020

2. DETALLE DE MI CUENTA

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	\$	1.047
Transporte de electricidad	\$	869
Cargo servicio público	\$	34
Cargo energía (68 kWh)	\$	5.854
Cargo pot.base distribución (68 kWh)	\$	1.159
Cargo compra potencia bt1 (68 kWh)	\$	1.144
Interés	\$	7
Otros Cargos		
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	67
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-81
Total Boleta:	\$	10.114
Otros:	\$	-14
TOTAL A PAGAR:	\$	10.100



ADIDAS CHILE LIMITADA

RUT: 78.744.360-5

IMPORT. EXPORTAC. PRODUCTOS TEXTILES, ACCESORIOS,
CALZADOS Y OTRO

iShop, Espoz 3150 - 3 piso, Santiago, Santiago

Reimpresión: <http://premium.signature.cl/boletas>

Boleta Electrónica

Folio: 37508918

Fecha: 27/10/2020

Descripción	Cantidad	Descuento	(%)	Precio
FM2560 - LRG LOGO TP CELCLA/BLANCO	1	26.495	(55%)	47.990
Flete - Flete	1		(0%)	3.990

Subtotal: \$ 51.980

Descuento: \$ 26.495

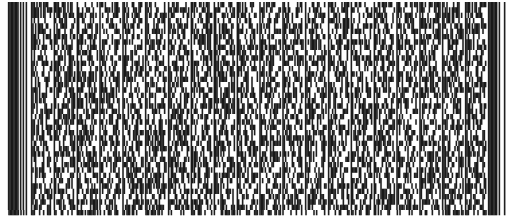
Total a Pagar: \$ 25.485

Recibimos la suma de

VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

Cantidad de productos:

2



Timbre Electrónico SII
Res. 120 de 2006

adidas Chile Ltda. te informa que ante la necesidad de efectuar un cambio de un producto que haya sido comprado a través del sitio web adidas.cl por número , talla o modelo será procesado como una devolución en la que te devolveremos el dinero pagado para que realices una nueva compra, este producto deberá venir sin uso y con sus respectivas etiquetas.

Para iniciar una devolución debes llamar a nuestro CallCenter al 2 2988 4833 en donde nuestros asesores te guiarán e indicarán todo lo que debes realizar para poder devolver tu producto.

Si el producto adquirido presenta algún tipo de falla, deberás llamar al CallCenter al 2 2988 4833 dentro de los primeros 30 días de efectuada tu compra donde te informarán todo el procedimiento a llevar a cabo, tu producto será enviado a nuestro departamento técnico quien tendrá **10 días hábiles** para revisar el artículo y determinar si la falla está cubierta por la garantía legal en los términos establecidos en la ley del consumidor.

Si el problema es causado por agentes externos o mal uso o uso incorrecto del producto, se hará devolución del mismo producto sin reparación.

Todas las condiciones de uso y términos legales están publicados en nuestro sitio web www.adidas.cl Ante dudas o consultas solo llámanos al 2 2594 0289 y nuestros agentes resolverán sus dudas.

RUT: 76.676.004-K
BOLETA ELECTRÓNICA N° 206307
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha de la venta: 13/10/2020

Formas de Pago: EFECTIVO / TARJETA
DEBITO

COMERCIAL CLUB DE PERROS Y GATOS SPA

IMPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN DE ARTICULOS
PARA MASCOTAS

Pio X 2451

PROVIDENCIA

SANTIAGO

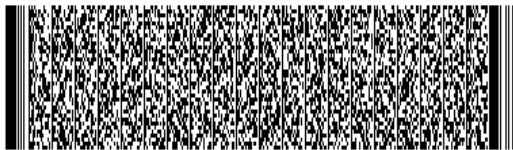
Vendedor: Caja 2 Mac Iver

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
1	VIRBAC SHAMPOO	\$ 19.990	\$ 19.990
1	BIL JAC TREATS 113GR	\$ 2.990	\$ 2.990
1	ADVANTIX ANTIPARASITAI	\$ 7.990	\$ 7.990
1	BRAVERY CHICKEN MINI	\$ 29.990	\$ 29.990
1	Bolsas compras mayor a 20mil	\$ 1	\$ 1

TOTAL PAGADO: \$ 60.961

VUELTO: \$ 0

TOTAL (\$) \$ 60.961



Timbre Electronico SII

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documentos en:
<http://tuboleta.bsale.cl>

Observaciones: ie

Puntos Cliente 305

GRACIAS POR SU COMPRA



CLARO CHILE S.A.
Servicios de Telefonía Móvil
Otros Servicios de Telecomunicaciones
Otros Servicios de Corretaje
Casa Matriz Avenida El Salto 5450
Huechuraba, Santiago, Chile.

RUT: 96.799.250-K
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 173089651

S.I.I SANTIAGO PONIENTE

SUSANA ALEJANDRA HERNANDEZ SCUARDO

Avenida Jose Miguel Carrera 11970
Santiago, Santiago

Fecha de Emisión : 30-Oct-2020

Rut : : 19885768-8
N° Cliente : 223081653
N° C. Interno : 0741119627
N° Teléfono Móvil : 971799794

SERVICIOS FACTURADOS MOVIL

CARGO FIJO MENSUAL TOTAL DE PLAN(ES) CONTRATADO(S)	\$	10.025
CONSUMO Y/O SERVICIOS ADICIONALES DE TELEFONIA	\$	0
CONSUMO Y/O SERVICIOS ADICIONALES DE INTERNET MÓVIL	\$	0
OTROS SERVICIOS ADICIONALES	\$	0
CARGOS Y DESCUENTOS DE EQUIPOS	\$	0
OTROS COBROS	\$	0

Saldo Anterior \$ 0
Total Afecto \$ 10.025
Total Exento \$ 0

Total a Pagar \$ 10.025

Pagar Hasta 21-Nov-2020

Fecha de Corte 27-Nov-2020

Período de Facturación

28-Sep-2020 al 27-Oct-2020

INFORMACIÓN CLARO CLUB

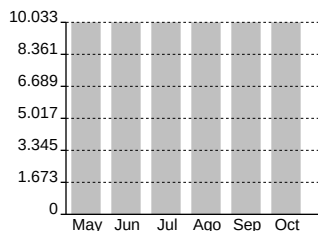
Conoce todos los beneficios

que Claro Club tiene para ti.
Visítanos en www.claroclub.cl

ESTIMADO CLIENTE

Para pago de tu documento de cobro en línea ingresa
a www.clarochile.cl, accediendo a la opción Pago Express

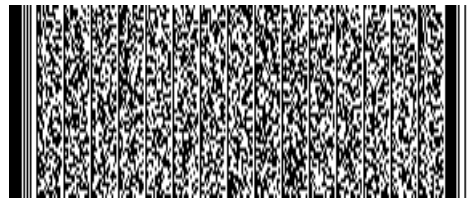
FACTURACIÓN ÚLTIMOS 6 MESES



Fecha Último Pago 13-Oct-2020
Monto Último Pago \$ 10.025

SERVICIOS BLOQUEADOS

Teléfono Móvil	971799794
Serv 300	27/03/2020
Serv 606	27/03/2020
Serv 609	27/03/2020
Serv 700	27/03/2020
Serv LDI	
Roaming Voz y Mensajería	27/03/2020
Roaming Datos	27/03/2020



Timbre electrónico S.I.I.
Res. 104 del 2004

Descarga



Paga tu cuenta, revisa tu consumo, recarga y más:



Agenda
tu hora



Revisa tus
Boletas



Realiza tus
Compras



Servicio
Técnico



Actualiza
tu Plan



Concursos y
Promociones



clarochile.cl



Pago en línea

Forma de ver el detalle de la Cuenta: Usted puede acceder a ver el detalle de su cuenta a través del sitio web de Claro www.clarochile.cl o acercándose a cualquier Centro de Atención a Clientes Claro.

Forma y lugar(es) para pagar la Cuenta: Usted puede pagar a través de las siguientes formas de pago: Efectivo, Cheque al día, Tarjeta de Crédito, Tarjeta de Débito (Nacional), Convenio pago automático (PAC o PAT) y Tarjetas de Casas Comerciales.

Lugares para pagar su cuenta:

SUCURSALES

ZONA NORTE

Arica
Av. Diego Portales 440 Local 1032-1036
Boulevard Mall Plaza Arica
• L - S, 10:00 a 19:00 Hrs.
Arica 2
21 de Mayo 372
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.
Iquique
Bartolomé Vivar 738
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.
Calama
Eleuterio Ramírez 1897,
esquina Bartolomé Vivar
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.
Antofagasta
Balmaceda 2355, Locales H al K, Bulevar
de Servicios Mall Plaza Antofagasta
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.
Copiapó
Atacama 456
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.
La Serena
Alberto Solari 1400, Local C-159,
Mall Plaza La Serena
• L - D, 10:00 a 20:00 Hrs.

ZONA CENTRO SUR

San Felipe
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1150,
Local 1160, Centro Comercial San Felipe
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
La Calera
Prolongación José Joaquín Pérez 12010,
Centro Comercial La Calera
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Viña del Mar
Libertad 1348, Local E-04,
Mall Marina Arauco
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Viña del Mar 2
Av. Valparaíso 637
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Valparaíso
Av. Pedro Montt 2352
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Quilpué
Av. Los Carrera 700, esq. Manuel Bulnes
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
San Antonio
Av. Ramón Barros Luco 105, Locales
23 al 25, nivel 2, Mall Arauco San Antonio
• L - D, 10:00 a 21:00 Hrs.
Rancagua
Carretera El Cobre Eduardo Frei
Montalva 340, Local 10
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Curicó
Yungay 630
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Talca
1 Sur 1601, esquina 9 Oriente
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Linares
Independencia 489
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Melipilla
Serrano 542, Melipilla
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
San Fernando
Manuel Rodríguez 971, San Fernando
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 10:00 a 13:00 Hrs.

ZONA SUR

Chillán
El Roble 580
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Concepción
Lincoyán 569
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.
Plaza Bio Bio
Av. Los Carrera Poniente 301,
Locales BE 127, 131 y 135,
Mall Plaza Mirador Bio Bio, Concepción
• L - V, 10:00 a 19:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.

Plaza Trébol

Av. Jorge Alessandri 3177, Locales H - 104,
112, 120 y 128, Mall Plaza Trébol, Talcahuano
• L - V, 10:00 a 19:00 Hrs.
• S, 10:00 a 14:00 Hrs.

Los Angeles

Valdivia 440, Locales 137 al 139,
Mall Plaza Los Angeles
• L - D, 10:00 a 20:30 Hrs.

Temuco

Av. Alemania 890
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Valdivia

Av. Alemania 667
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Osorno

Eleuterio Ramírez 1190,
esquina Arturo Prat
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Puerto Montt

Chilán 80, esquina Costanera
Diego Portales
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Castro

Blanco Enclada 286
• L - V, 09:00 a 13:30 Hrs. - 15:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Coyhaique

José de Moraleda 442
• L - V, 09:00 a 13:30 Hrs. - 15:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

Punta Arenas

Gobernador Carlos Bories 847-B
• L - V, 09:00 a 13:30 Hrs. - 15:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:00 a 13:00 Hrs.

ZONA SANTIAGO CENTRO

Santiago Downtown: Alameda Lib. Bernardo O'Higgins
1475, Santiago Centro
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Huérfanos: Huérfanos 1219, esquina Doctor Sótero del
Río, Santiago Centro
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Estado: Estado 47, Santiago Centro
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Plaza de Armas: Merced 849, esquina Paseo Philips,
Santiago Centro
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:30 a 13:30 Hrs.

ZONA SANTIAGO NORTE

Maipú: Av. Pajaritos 3090, torre B, Local 8, Maipú
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs.
• S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Plaza Alameda: Alameda Lib. Bdo. O'Higgins 3470,
Local CZ 101, Nivel -1, Mall Plaza Alameda, Estación
Central
• L - D 10:00 a 21:00 Hrs.
Costanera Center: Av. Andrés Bello 2425, Local 133,
Nivel -1, Mall Costanera Center, Providencia
• L - D, 10:00 a 22:00 Hrs.
Apokindo: Apokindo 2968, Las Condes
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
San Damián: Av. Las Condes 11360, Vitacura
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Plaza Norte: Av. Américo Vespucio 1737,
Locales 1012-1017, Mall Plaza Norte,
Huechuraba
• L - D, 10:00 a 21:00 Hrs.

ZONA SANTIAGO SUR

Quilín: Mar Tirreno 3349, Local 1108,
Mall Paseo Quilín, Peñalolén
• L - D, 10:30 a 21:00 Hrs.
Florida Center: Av. Vicuña Mackenna 6100,
Local 2021, nivel 2, Mall Florida Center, La Florida
• L - D, 10:00 a 22:00 Hrs.
Plaza Vespucio: Av. Vicuña Mackenna Oriente 7110,
Local E32, Bulevar Mall Plaza Vespucio, La Florida
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Plaza Vespucio 2: Av. Vicuña Mackenna Oriente 7110,
Local 105, Bulevar Aires Mall Plaza Vespucio, La Florida
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Puente Alto: Av. Concha y Toro 1060, Puente Alto
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Plaza Oeste: Av. Américo Vespucio Sur 1501,
Local BDK 2017, Mall Plaza Oeste, Cerrillos
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Gran Avenida: Gran Avenida, José Miguel Carrera 10375,
Local 120, Centro Comercial El Bosque, El Bosque
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
San Bernardo: Av. Colón 625, San Bernardo
• L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. - • S, 09:30 a 13:30 Hrs.
Aeropuerto AMB: Aeropuerto Arturo Merino Benítez,
Sector Hall, Nivel 3, Local C6, Pudahuel
• L - D, 06:00 a 23:00 Hrs.

OTROS LUGARES DE PAGO

Multicaja

Caja Unimarc.

Caja Lider. (Presto)

Caja Vecina Banco Estado

Sencilloito:

Sistema de pago electrónico

Consultas al 800 223 017

Servipag:

Llame por horario de atención al 600 620 10 10

Supercaja Banco Santander

Portales de Pago:

www.clarochile.cl
www.zumpago.cl
www.bancosantander.cl
www.unired.cl
www.bancoestado.cl
www.sencilloito.cl
www.servipag.cl

BLOQUEO DE EQUIPOS POR ROBO

800 800 066
FONO AYUDA VIOLENCIA
800 104 008

CONVENIO PAGO AUTOMÁTICO

PAC CUENTAS CORRIENTES BANCOS:

Banco Santander Santiago
Citibank N.A.
Banco de Chile/Edwards
BBVA Bihf
Scotiabank

Banco Estado
Banco del
Desarrollo
Banco Security
TBanc

BCI
Banco ITAU / Corpanca
Banco Bice

PAT TARJETAS DE CRÉDITO BANCARIAS:

Mastercard
Visa
Magna

PAGO TARJETAS CASAS COMERCIALES:

Dinner Club
American Express
Falabella

CENTROS DE PAGO Y SERVICIOS

Vallenar: Av. Brasil 602 • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Coquimbo: Aldunate 1568 • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Ovalle: Vicuña Mackenna 292 • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Quilota: Maipú 210, Quilota • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Los Andes: Av. Santa Teresa 638, Local 114, Espacio Urbano, Los Andes • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Melipilla: Serrano 510 • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
San Fernando: Manuel Rodríguez 971 • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Villarrica: Camilo Henríquez 569 • L - V, 09:00 a 18:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Chicureo: Av. Paseo Colina Sur 14500, Local 47, Colina • L - V, 10:00 a 19:00 • S, 11:00 a 13:30 Hrs.
La Delsesa: Av. La Delsesa 2035, Local 14, La Delsesa • L - V, 10:00 a 19:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.
Apuanque: Av. Manquehue Sur 31, Local 100, Las Condes (Mall Apumanque) • L - S, 10:00 a 21:00 Hrs. • D, 11:00 a 21:00 Hrs.
La Reina: Aguas Claras 1700, Local 1 • L - V, 09:00 - 18:00 Hrs. • S, 10:00 a 13:30 Hrs.

Para consulta de otros lugares de atención y pago
en estas ciudades llame al **103 Send** o al **800 171 171**

Calama
Coquimbo
Ovalle
Los Andes

Stgo. San Bernardo
Curicó
Linares
Talcahuano

Ancud
Castro
Coyhaique

Descripción Resumen Cuenta Telefónica

- Servicio Telefónico Móvil:** Corresponde al cobro mensual de las comunicaciones de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan Contratado por el cliente.
- Servicios Adicionales:** Corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.
- Comunicaciones de Larga Distancia Internacional:** Corresponde a cobros por cuenta de terceros correspondientes a comunicaciones de Larga Distancia Internacional.
- Comunicaciones a Otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones:** Corresponde a cobros por cuentas de terceros, por comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidos a las redes de concesionarios de otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica, de acuerdo a los valores fijados en los respectivos decretos tarifarios o, en su defecto, los establecidos por los proveedores del servicio respectivo.
- Total Cuenta Única Telefónica:** Corresponde a la suma de los ítems 1, 2, 3 y 4 descritos anteriormente.
- Saldo Anterior:** Corresponde al total de las deudas anteriores al presente documento de pago. No se incluyen impugnaciones de cobro pendiente de resolución.
- Total a Pagar Documento:** Corresponde a la suma del Total Mes Actual (5) más el saldo anterior (6).

El no pago oportuno del total de la Cuenta Única Telefónica habilita a la compañía para cortar el servicio, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros, en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento Sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones. El pago atrasado de los Servicios de Telecomunicaciones incluidos en la Cuenta Única Telefónica, devengará el interés máximo convencional que la ley permite estipular.

Descripción Resumen Cuenta Telefónica

- Servicio Telefonía Local:** Corresponde al cobro mensual por el servicio de línea telefónica, renta de equipos, valor de las comunicaciones y del tramo local, de ser procedente. Incluye información detallada de comunicaciones locales, niveles 103, 104 y 107 e instalación telefónica interior garantizada. Deberá incluir cobros por corte y reposición del servicio cuando procediere, y en general, todos los cargos contemplados en el artículo 26 del reglamento del Servicio Público Telefónico.
- Servicios Adicionales:** Corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.
- Comunicaciones a Teléfonos Móviles y/o Rurales y/u Otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones:** Corresponde al cobro por los servicios adicionales o de la red rural, en comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor, cuyos valores se encuentran fijados en los respectivos decretos tarifarios o, en su defecto, los establecidos por los proveedores del servicio respectivo.
- Comunicaciones Larga Distancia:** Corresponde a cobros por comunicaciones de larga distancia nacional e internacional (LDN/LDI). Estos cobros son por cuenta de portadores y no son responsabilidad de Claro.
- Total Cuenta Única Telefónica:** Corresponde a la suma de los ítems 1, 2, 3 y 4 descritos anteriormente.
- Saldo Anterior:** El saldo anterior reflejado en esta boleta no contiene los saldos de los documentos impugnados.
- Total a Pagar Documento:** Corresponde a la suma de los ítems 5 y 6 descritos anteriormente.

NO OLVIDE PAGAR SU CUENTA A TIEMPO:

El pago atrasado de los servicios de telecomunicaciones incluido en el documento de cobro, devengará el interés máximo convencional que la ley permite estipular.
El no pago oportuno del total del documento de cobro habilita a la compañía para cortar el servicio, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros, en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el reglamento sobre tramitación y resolución de reclamos de servicios de telecomunicaciones.
El Suscriptor tendrá derecho a suspender o activar los servicios telefónicos mediante comunicación por escrito y previo pago del valor adeudado.

Procedimiento de Reclamos: Los reclamos podrán realizarse llamando gratis al 105 o al 800 171 171, en www.clarochile.cl, las 24 Hrs. del día, los 7 días de la semana y en todas nuestras sucursales a lo largo del país. El plazo para presentar los reclamos será de 60 días hábiles contados desde la fecha de vencimiento del documento de cobro o desde la fecha de conocimiento del hecho reclamado en su caso. La compañía reclamada proporcionará al suscriptor un número de registro por el reclamo realizado, para su posterior seguimiento. El portador o la compañía reclamada tiene un plazo de 5 días hábiles para pronunciarse sobre el reclamo. En caso de disconformidad con lo resuelto por Claro, usted dispone de un plazo de 30 días hábiles para insistir ante la Subsecretaría de Telecomunicaciones (Catedral #1424, Santiago), o ante la Secretaría Regional Ministerial correspondiente.

Formulario de Reclamos: Estimado cliente, usted puede obtener el Formulario Único de Reclamos y el Reglamento de Tramitación y Resolución de Reclamos en nuestra página web www.clarochile.cl o en cualquiera de nuestras sucursales.

Lugares habilitados para atención de clientes: Estimado cliente, usted puede efectuar sus consultas o solicitudes a través de nuestra página web www.clarochile.cl, llamando al 800 171 171 desde red fija, llamando al 103 desde su teléfono móvil Claro o al 02-25838380 si lo hace desde móviles de otras compañías. También puede acercarse a cualquier Sucursal Claro.

RECUERDE QUE CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO DEBE SER INFORMADO A LA BREVEDAD EN NUESTRAS SUCURSALES A LO LARGO DEL PAÍS, LLAMANDO AL 800 171 171 O EN NUESTRO SITIO WEB WWW.CLAROCILE.CL



NOMBRE WILMA L. STUARDO
TARJETA XXXX-XXXX-XXXX-6449
FECHA 04/11/2020

WILMA L. STUARDO
ELEUTERIO RAMIREZ 9759
EL BOSQUE

V_FF3 - 010272
CCH



I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE
CUPO TOTAL	500.000	118.556	381.444
CUPO TOTAL AVANCE EFECTIVO	381.444	0	381.444

CAE PREPAGO

0,00%

SIN SELLO
SERNAC

	TASA DE INTERES Y CAE		
	ROTATIVO	CUOTAS	AVANCES
TASA INTERÉS VIGENTE	2,84%	2,84%	2,84%
CAE	47,50%	47,87%	48,81%

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

PERÍODO FACTURADO PAGAR HASTA	PERÍODO DE FACTURACIÓN	
	DESDE	HASTA
	06/10/2020	04/11/2020
		18/11/2020

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR	DESDE	HASTA
PERÍODO FACTURACIÓN	03/09/2020	05/10/2020
SALDO ADEUDADO INICIO PERÍODO ANTERIOR		-690
MONTO FACTURADO A PAGAR DEL PERÍODO ANTERIOR		(A) -690
MONTO PAGADO PERÍODO ANTERIOR		0
SALDO ADEUDADO FINAL PERÍODO ANTERIOR		-690

2. PERÍODO ACTUAL					CARGO DEL MES	
LUGAR DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	DESCRIPCION OPERACION O COBRO	MONTO OPERACION O COBRO (\$/USD)	MONTO TOTAL A PAGAR (\$)	Nº CUOTA	VALOR CUOTA MENSUAL (\$)
		1.TOTAL OPERACIONES NACIONALES				(B) 115.980
SANTIAGO	03-11-2020	WILMA STUARDO OSORIO TARJETA XXXX-6449 PARIS INTERNET TCOM	115.980	115.980	01/01	115.980
		2. TOTAL OPERACIONES INTERNACIONALES				(C)
		3.PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADOS				(D) 690
	04-11-2020	SEGURO DESGRAVAMEN	690	690	01/01	690
		4.CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS				(E) 2.576
	04-11-2020	SERVICIO DE ADMINISTRACION MENSUAL	2.576	2.576	01/01	2.576
		5. INFORMACION COMPRAS EN CUOTAS EN PERIODO				

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

Cupón de Pago
Nombre : WILMA L. STUARDO

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

NUMERO DE CUENTA	PAGAR HASTA	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	MONTO MINIMO A PAGAR
XXXXXXXXXXXXX2310	18/11/2020	118.556	13.553

Cupón de Pago
Nombre : WILMA L. STUARDO

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

NUMERO DE CUENTA	PAGAR HASTA	MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR	MONTO MINIMO A PAGAR
XXXXXXXXXXXXX2310	18/11/2020	118.556	13.553



XXXXXXXXXXXXX2310



NOMBRE WILMA L. STUARDO
TARJETA XXXX-XXXX-XXXX-6449
FECHA 04/11/2020

WILMA L. STUARDO
ELEUTERIO RAMIREZ 9759
EL BOSQUE

V_FF3 - 010272
CCH



III. INFORMACIÓN DE PAGO

MONTO TOTAL FACTURADO A PAGAR (A+B+C+D+E)	118.556
MONTO MÍNIMO A PAGAR	13.553
COSTO MONETARIO PREPAGO	118.556

VENCIMIENTOS PRÓXIMOS 4 MESES

ACTUAL	DIC	ENE	FEB	MAR
0	0	0	0	0

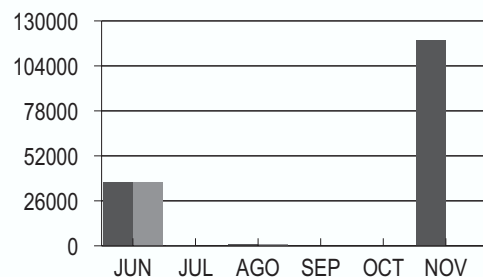
	DESDE	HASTA
PRÓXIMO PERÍODO A FACTURAR	05/11/2020	02/12/2020

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

IV. COSTOS POR ATRASO

INTERES MORATORIO	34,08% ANUAL	
GASTOS DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	i) Hasta 10 UF	Hasta 9%
	ii) Por la parte que excede 10 UF y Hasta 50 UF	Hasta 6%
	iii) Por la parte que excede 50 UF	Hasta 3%

EVOLUCIÓN MONTOS FACTURADOS Y PAGADOS



XXXXXXXXXXXX2310

TARJETA

cencosud
Scotiabank

Durante noviembre pagando
con tu Tarjeta Cencosud Scotiabank

25%
dcto.

Todos los lunes y jueves

En medicamentos
y vitaminas.

Incluye multivitamínicos y minerales.



Acumula más, canjea más.

Encuétranos en



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

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

INFORMACIÓN AL CLIENTE

DESCRIPCIONES Y COSTOS

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

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

INSTRUCCIONES DE PAGO

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

IMPORTANTE

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

SERVICIOS

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

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

CONTÁCTANOS AL 600 450 5000

WWW.TARJETACENCOSUD.CL

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : EL BOSQUE
Número de Rol de Avalúo : 15101 - 00109
Dirección o Nombre del bien raíz : G AVDA 11970 CASA 28 C J M CARRERA
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	25.212.010
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	25.212.010
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**