

## Comprobante de postulación a beneficios

**Estimado/a Bernardita, RUT 20.460.397-9**

**¡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](mailto:dirbde@uchile.cl)

miércoles 11 de noviembre de 2020 a las 19:52:43

**Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)**





# Cartola Hogar

## Registro Social de Hogares

Folio #50438050  
Fecha Confirmación Ciudadano: 09/12/2016

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

**Alejandra del Carmen  
Tenorio Sepúlveda**

RUN:  
11.603.990-7

Dirección del Hogar:  
Avenida Rene Schneider, Nro domicilio: 1865,  
Dpto: 109, Block: 1, Coquimbo.

Agrupación Habitacional:  
Don Carlos -Vi

### Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **41% y el 50% 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 |
|--------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| 11.603.XXX-X | Alejandra del Carmen Tenorio Sepúlveda | Jefe(a) de hogar                    |
| 20.460.XXX-X | Bernardita Alejandra Bravo Tenorio     | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

### Características integrantes del hogar

|                                  |                               |                                          |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| Menores de 18 años<br>0 personas | De 60 años o más<br>0 persona | Dependencia o discapacidad<br>0 personas |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$285.000 y \$340.000  
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 \$285.000 y \$340.000**

### 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](http://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](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 11 de Noviembre a las 20:17 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 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Departamento                                  | Vivienda                           | 33.537.958    |
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |

### 2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

### 3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

### 4. INVERSIONES Y OTROS

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

### 5. DEUDAS

| TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros) | INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL | PAGO MENSUAL | Nº TOTAL DE CUOTAS | FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
| Crédito hipotecario                           | Coopeuch                              | 160.000      | 300                | No se especifica                 |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |

Nombre Jefe(a) de Hogar: Alejandra Tenorio Sepúlveda Firma: 

Fecha: 11 /11 /2020.

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.

## COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

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

Yo Claudia Cerro Gonzalla (dueño de la vivienda), RUT 12468916-3  
con fecha 11 noviembre del 2020, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:  
Paseo Los Coihinos 0930 Villa Sta  
Rosa Laura Melipaloma (indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Bernardita Bravo tenorio

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

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): Agosto 2020

Claudia Cerro Gonzalla  
Firma (obligatoria)

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

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



### CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : TEMUCO  
Nro. inscripción : 1.467 Registro : Año : 1992  
Nombre del Marido : BERNARDO PATRICIO BRAVO ARANCIBIA  
  
R.U.N. : 9.774.840-3  
Fecha nacimiento : 13 Septiembre 1963  
Nombre de la Mujer: ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPÚLVEDA  
  
R.U.N. : 11.603.990-7  
Fecha nacimiento : 15 Julio 1970  
FECHA CELEBRACIÓN : 11 Diciembre 1992 A LAS 09:20 HORAS.  
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron  
separación total de bienes.

DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA LA  
SERENA DE FECHA 17-05-2016 CAUSA ROL  
C-437-2016 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO  
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA  
PRESENTE INSCRIPCION. REQUERENTE:  
CLAUDIA MANUELA ALFARO SANTANDER RUN:  
14.117.470-3  
FECHA SUBINSCRIPCION: 04 Octubre 2017

FECHA EMISIÓN: 11 Noviembre 2020, 21:31.

Certificado Gratuito

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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

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: octubre | Fecha: 11/11/2020                |
| Nombre estudiante: Bernardita Bravo Tenorio    | Carrera: Antropología            |
| Nº de Integrantes grupo familiar: 2            | Nº de Integrantes que aportan: 1 |

**1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR**

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| Nombre: Alejandra del Carmen Tenorio Sepúlveda | RUT: 11603990-7 |
| Domicilio: Rene Schneider 1865                 | Fono: 967607440 |
| Domicilio laboral: Banco Santander             | Fono:           |
| Profesión, oficio o actividad: Empleada        |                 |
| Total ingreso mensual grupo familiar: 293.000  |                 |

**2. GASTOS FAMILIARES**

| Concepto                                          | Gasto grupo familiar | Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región) |
|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | 90.000               |                                                     |
| 2. Arriendo                                       | -----                |                                                     |
| 3. Dividendo                                      | 160.000              |                                                     |
| 4. Contribuciones                                 | -----                |                                                     |
| 5. Luz                                            | 13.900               |                                                     |
| 6. Agua                                           | 16.080               |                                                     |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | 9.670                |                                                     |
| 8. Bencina                                        | -----                |                                                     |
| 9. Movilización                                   | 25.000               |                                                     |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | 9.000                |                                                     |
| 11. TV Cable                                      | -----                |                                                     |
| 12. Internet                                      | 15.000               |                                                     |
| 13. Útiles de aseo                                | 15.000               |                                                     |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) | -----                |                                                     |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) | -----                |                                                     |
| 16. Vestuario                                     | -----                |                                                     |
| 17. Salud                                         | -----                |                                                     |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          | 25.000               |                                                     |
| 19. Otro (detallar):                              | -----                |                                                     |
| <b>20. TOTALES</b>                                | 378.650              |                                                     |
| <b>21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR</b>            | 378.650              |                                                     |

**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: 11/11/2020

### ANEXO DE CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago, a 01 de Junio del 2020, entre **Servicios Profesionales y Gestión Integral SPA**, RUT: **77.569.000-3**, representada por don Cristián Andrés Castro Duran, RUT N° 10.181.029-1, ambos domiciliados en Monseñor Sotero Sanz 100 oficina 201, comuna de Providencia, en adelante, indistintamente el "Empleador", "Grupo SERVIP" o la "Empresa", por una parte y por la otra; don (ña) **TENORIO SEPULVEDA ALEJANDRA DEL CARMEN**, RUT: 11603990-7, de Nacionalidad Chilena, fecha de nacimiento 15-07-1970, con domicilio en Los Maños #02930, comuna de Temuco, Ciudad de Temuco, en adelante el "Trabajador", se suscribe el siguiente anexo de contrato de trabajo:

**PRIMERO:** A contar del 01 de Junio del 2020, en el contexto de la actual crisis sanitaria y la declaración de Estado de Catástrofe que afecta al país por el Covid-19, las partes acuerdan la suspensión transitoria de la relación laboral entre éstas dejándose constancia que, si bien no ha existido un acto de autoridad que haya ordenado la paralización de los servicios de la empresa, la actividad específica en la cual el trabajador presta servicios se ha visto afectada total o parcialmente, debido a que el Cliente mandante que encarga las labores que ejecuta el (la) trabajadora (a), en régimen de subcontratación, ha ordenado a Grupo SERVIP la suspensión total o parcial de los servicios, dado el contexto actual.

Las partes dejan constancia de efectuar una Declaración Jurada simple, en relación a que la actividad se ha visto afectada en los términos descritos y de que se cumplen los requisitos establecidos en el inciso tercero artículo 1 de la Ley N° 21.227, en el sentido que no se ha pactado una continuidad de los servicios con pago total o parcial de remuneraciones por este período, y que el trabajador a la fecha no se encuentra con licencia médica.

En este contexto, las partes acuerdan que se sujetarán a la suspensión legal establecida por el artículo 5 de la Ley N° 21.227, que faculta el acceso a prestaciones del seguro de desempleo, en circunstancias excepcionales.

Atendido lo anterior, durante el período comprendido entre el día **01 de Junio del 2020 y el día 31 de Julio del 2020**, las partes dejan constancia que suspenderá temporalmente la obligación de prestar servicios por parte del trabajador y la obligación de pagar la remuneración, asignaciones y demás obligaciones de parte del empleador. Con todo, dicha medida no podrá exceder el plazo máximo de 6 meses, establecido por la ley. Una vez terminado el período indicado, se procederá a reanudar los servicios, en cuyo caso volverá a aplicar automáticamente las obligaciones del contrato de acuerdo a lo pactado originalmente.

**SEGUNDO:** Durante el período de la suspensión, el (la) trabajador (a) tendrá acceso a prestaciones proporcionadas por la Administradora de Fondos de Cesantía, que se cubrirán con los fondos de su cuenta individual, y que, en caso de ser insuficientes, se financiarán con cargo al Fondo de Cesantía Solidario. Para este efecto, aplicarán los pagos que correspondan por la Ley N° 21.227, y la empresa deberá efectuar el trámite de solicitar en la AFC la prestación que le corresponda a uno o más de sus trabajadores de la empresa, por haberse visto afectada su actividad, firmando ambos al efecto declaración jurada que de cuenta de esta situación de hecho.

Para tal efecto, las partes dejan constancia que el trabajador (a) se encuentra afiliado al Seguro de Desempleo, registrando un mínimo de 3 cotizaciones continuas con la empresa, en los últimos 3 meses inmediatamente anteriores a la vigencia de este pacto y que no se encuentra actualmente sujeto a un subsidio por incapacidad laboral.

Por su parte, la empresa se obliga a pagar las cotizaciones previsionales que correspondan según la misma normativa, por todo el período que dure la suspensión de la relación laboral.

**TERCERO:** El trabajador de forma voluntaria acepta proceder a la suspensión transitoria de la relación laboral, y declara en este acto estar en conocimiento de todos sus derechos laborales los cuales han sido respetados íntegramente por el empleador.

**CUARTO:** Este anexo se firma en dos ejemplares del mismo tenor, quedando 1 en poder del empleador y una en poder del trabajador, quien declara haberlo recibido en su entera satisfacción.

SERVICIOS PROFESIONALES Y  
GESTIÓN INTEGRAL SPA  
Rut: 77.569.000-3  
Monseñor Soltero Sanz 100 Cl. 201  
Fono: 226815000 - Providencia  
*Cristian Castro D.*

Servicios Profesionales y Gestión Integral SPA  
Rut: 77.569.000-3

*[Signature]*  
TENORIO SEPULVEDA ALEJANDRA DEL CARMEN  
Rut: 11603990-7

ANEXO DE CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago, a 01 de Agosto del 2020, entre **Servicios Profesionales y Gestión Integral SPA**, RUT: **77.569.000-3**, representada por don Cristián Andrés Castro Duran, RUT N° 10.181.029-1, ambos domiciliados en Monseñor Sotero Sanz 100 oficina 201, comuna de Providencia, en adelante, indistintamente el "Empleador", "Grupo SERVIP" o la "Empresa", por una parte y por la otra; don (ña) **TENORIO SEPULVEDA ALEJANDRA DEL CARMEN**, RUT: 11603990-7, de Nacionalidad Chilena, fecha de nacimiento 15-07-1970, con domicilio en Los Maños #02930, comuna de Temuco, Ciudad de Temuco, en adelante el "Trabajador", se suscribe el siguiente anexo de contrato de trabajo:

**PRIMERO:** A contar del 01 de Agosto del 2020, en el contexto de la actual crisis sanitaria y la declaración de Estado de Catástrofe que afecta al país por el Covid-19, las partes acuerdan la suspensión transitoria de la relación laboral entre éstas dejándose constancia que, si bien no ha existido un acto de autoridad que haya ordenado la paralización de los servicios de la empresa, la actividad específica en la cual el trabajador presta servicios se ha visto afectada total o parcialmente, debido a que el Cliente mandante que encarga las labores que ejecuta el (la) trabajadora (a), en régimen de subcontratación, ha ordenado a Grupo SERVIP la suspensión total o parcial de los servicios, dado el contexto actual.

Las partes dejan constancia de efectuar una Declaración Jurada simple, en relación a que la actividad se ha visto afectada en los términos descritos y de que se cumplen los requisitos establecidos en el inciso tercero artículo 1 de la Ley N° 21.227, en el sentido que no se ha pactado una continuidad de los servicios con pago total o parcial de remuneraciones por este período, y que el trabajador a la fecha no se encuentra con licencia médica.

En este contexto, las partes acuerdan que se sujetarán a la suspensión legal establecida por el artículo 5 de la Ley N°21.227, que faculta el acceso a prestaciones del seguro de desempleo, en circunstancias excepcionales.

Atendido lo anterior, durante el período comprendido entre el día **01 de Agosto del 2020 y el día 14 de Septiembre del 2020**, las partes dejan constancia que suspenderá temporalmente la obligación de prestar servicios por parte del trabajador y la obligación de pagar la remuneración, asignaciones y demás obligaciones de parte del empleador. Con todo, dicha medida no podrá exceder el plazo máximo de 6 meses, establecido por la ley. Una vez terminado el período indicado, se procederá a reanudar los servicios, en cuyo caso volverá a aplicar automáticamente las obligaciones del contrato de acuerdo a lo pactado originalmente.

**SEGUNDO:** Durante el período de la suspensión, el (la) trabajador (a) tendrá acceso a prestaciones proporcionadas por la Administradora de Fondos de Cesantía, que se cubrirán con los fondos de su cuenta individual, y que, en caso de ser insuficientes, se financiarán con cargo al Fondo de Cesantía Solidario. Para este efecto, aplicarán los pagos que correspondan por la Ley N°21.227, y la empresa deberá efectuar el trámite de solicitar en la AFC la prestación que le corresponda a uno o más de sus trabajadores de la empresa, por haberse visto afectada su actividad, firmando ambos al efecto declaración jurada que de cuenta de esta situación de hecho.

Para tal efecto, las partes dejan constancia que el trabajador (a) se encuentra afiliado al Seguro de Desempleo, registrando un mínimo de 3 cotizaciones continuas con la empresa, en los últimos 3 meses inmediatamente anteriores a la vigencia de este pacto y que no se encuentra actualmente sujeto a un subsidio por incapacidad laboral.

Por su parte, la empresa se obliga a pagar las cotizaciones previsionales que correspondan según la misma normativa, por todo el período que dure la suspensión de la relación laboral.

**TERCERO:** El trabajador de forma voluntaria acepta proceder a la suspensión transitoria de la relación laboral, y declara en este acto estar en conocimiento de todos sus derechos laborales los cuales han sido respetados íntegramente por el empleador.

**CUARTO:** Este anexo se firma en dos ejemplares del mismo tenor, quedando 1 en poder del empleador y una en poder del trabajador, quien declara haberlo recibido en su entera satisfacción.

SERVICIOS PROFESIONALES Y  
GESTIÓN INTEGRAL SPA  
Rut: 77.569.000-3  
Monseñor Solero Sanz 100 Of. 201  
Paseo 2.555 15000 - Providencia

Servicios Profesionales y Gestión Integral SPA  
Rut: 77.569.000-3

TENORIO SEPULVEDA ALEJANDRA DEL CARMEN  
Rut: 11603990-7

### CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha **ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPULVEDA**, R.U.T.: **11.603.990-7**

Domicilio: RENE SHNAIDER #1865 A 109 PASEO SAN CARLOS, COQUIMBO, COQUIMBO, CUARTA REGIÓN

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

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 09/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-10-2020 | 9.750  | 0,13   | 75.936,43   | 77.569.000-3 | E          |
| 09/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-10-2020 | 26.453 | 0,35   | 75.936,43   | 77.569.000-3 | E          |
| 08/2020 | COTIZACION NORMAL  | 10-09-2020 | 22.500 | 0,29   | 76.774,27   | 77.569.000-3 | E          |
| 07/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-08-2020 | 22.591 | 0,30   | 76.368,61   | 77.569.000-3 | E          |
| 06/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-07-2020 | 28.341 | 0,37   | 76.059,60   | 77.569.000-3 | E          |
| 05/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-06-2020 | 40.063 | 0,53   | 74.888,54   | 77.569.000-3 | E          |
| 04/2020 | COTIZACION NORMAL  | 13-05-2020 | 41.550 | 0,56   | 74.754,75   | 77.569.000-3 | E          |
| 03/2020 | COTIZACION NORMAL  | 13-04-2020 | 40.063 | 0,56   | 71.427,70   | 77.569.000-3 | E          |
| 02/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-03-2020 | 39.938 | 0,56   | 71.747,68   | 77.569.000-3 | E          |
| 01/2020 | COTIZACION NORMAL  | 12-02-2020 | 39.461 | 0,54   | 73.367,51   | 77.569.000-3 | E          |
| 12/2019 | COTIZACION NORMAL  | 10-01-2020 | 43.673 | 0,60   | 72.914,19   | 77.569.000-3 | E          |
| 11/2019 | COTIZACION NORMAL  | 12-12-2019 | 43.750 | 0,62   | 70.929,47   | 77.569.000-3 | E          |

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

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

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

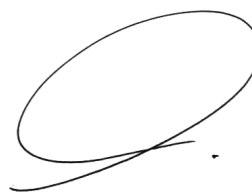


## Certificado de Cotizaciones Previsionales Acreditadas de Cuenta Individual por Cesantía

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía, perteneciente al Afiliado Señor(a) ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPULVEDA, RUT 11.603.990-7, domiciliado en RENE SCHNEIDER 1865 DEPTO A-109 BOSQUE SAN CARLOS, LA SERENA, LA SERENA, registra cotizaciones durante los años 2019 y 2020 por los periodos:

| Período      | RUT de empleador | Razón Social    | Renta Imponible | Monto Cotizado | Fecha de Pago |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|
| ENERO 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 406.222      | \$ 2.437       | 08/02/2019    |
| ENERO 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 406.222      | \$ 6.500       | 08/02/2019    |
| FEBRERO 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 2.400       | 12/03/2019    |
| FEBRERO 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 6.400       | 12/03/2019    |
| MARZO 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 2.400       | 12/04/2019    |
| MARZO 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 6.400       | 12/04/2019    |
| ABRIL 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 412.344      | \$ 2.474       | 13/05/2019    |
| ABRIL 2019   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 412.344      | \$ 6.598       | 13/05/2019    |
| MAYO 2019    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.377      | \$ 2.396       | 11/06/2019    |
| MAYO 2019    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.377      | \$ 6.390       | 11/06/2019    |

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




Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: miércoles 11 de noviembre de 2020



[www.afc.cl](http://www.afc.cl)



800 800 232



2 2573 5060

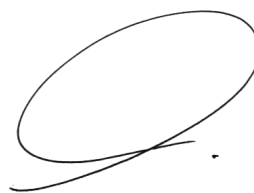


## Certificado de Cotizaciones Previsionales Acreditadas de Cuenta Individual por Cesantía

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía, perteneciente al Afiliado Señor(a) ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPULVEDA, RUT 11.603.990-7, domiciliado en RENE SCHNEIDER 1865 DEPTO A-109 BOSQUE SAN CARLOS, LA SERENA, LA SERENA, registra cotizaciones durante los años 2019 y 2020 por los periodos:

| Período         | RUT de empleador | Razón Social    | Renta Imponible | Monto Cotizado | Fecha de Pago |
|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|
| JUNIO 2019      | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 398.962      | \$ 2.394       | 11/07/2019    |
| JUNIO 2019      | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 398.962      | \$ 6.383       | 11/07/2019    |
| JULIO 2019      | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 2.400       | 12/08/2019    |
| JULIO 2019      | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.000      | \$ 6.400       | 12/08/2019    |
| AGOSTO 2019     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.792      | \$ 2.399       | 12/09/2019    |
| AGOSTO 2019     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.792      | \$ 6.397       | 12/09/2019    |
| SEPTIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 444.021      | \$ 2.664       | 10/10/2019    |
| SEPTIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 444.021      | \$ 7.104       | 10/10/2019    |
| OCTUBRE 2019    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 423.755      | \$ 2.543       | 13/11/2019    |
| OCTUBRE 2019    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 423.755      | \$ 6.780       | 13/11/2019    |

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




Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: miércoles 11 de noviembre de 2020



[www.afc.cl](http://www.afc.cl)



800 800 232



2 2573 5060



## Certificado de Cotizaciones Previsionales Acreditadas de Cuenta Individual por Cesantía

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía, perteneciente al Afiliado Señor(a) ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPULVEDA, RUT 11.603.990-7, domiciliado en RENE SCHNEIDER 1865 DEPTO A-109 BOSQUE SAN CARLOS, LA SERENA, LA SERENA, registra cotizaciones durante los años 2019 y 2020 por los periodos:

| Período        | RUT de empleador | Razón Social    | Renta Imponible | Monto Cotizado | Fecha de Pago |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|
| NOVIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 437.500      | \$ 2.625       | 12/12/2019    |
| NOVIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 437.500      | \$ 7.000       | 12/12/2019    |
| DICIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 436.730      | \$ 2.620       | 10/01/2020    |
| DICIEMBRE 2019 | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 436.730      | \$ 6.988       | 10/01/2020    |
| ENERO 2020     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 394.608      | \$ 2.368       | 12/02/2020    |
| ENERO 2020     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 394.608      | \$ 6.314       | 12/02/2020    |
| FEBRERO 2020   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.378      | \$ 2.396       | 12/03/2020    |
| FEBRERO 2020   | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 399.378      | \$ 6.390       | 12/03/2020    |
| MARZO 2020     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 2.404       | 13/04/2020    |
| MARZO 2020     | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 6.410       | 13/04/2020    |

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



Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: miércoles 11 de noviembre de 2020



[www.afc.cl](http://www.afc.cl)



800 800 232



2 2573 5060

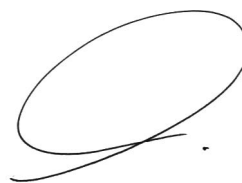


## Certificado de Cotizaciones Previsionales Acreditadas de Cuenta Individual por Cesantía

AFC CHILE S.A. certifica que la Cuenta Individual por Cesantía, perteneciente al Afiliado Señor(a) ALEJANDRA DEL CARMEN TENORIO SEPULVEDA, RUT 11.603.990-7, domiciliado en RENE SCHNEIDER 1865 DEPTO A-109 BOSQUE SAN CARLOS, LA SERENA, LA SERENA, registra cotizaciones durante los años 2019 y 2020 por los periodos:

| Período            | RUT de empleador | Razón Social    | Renta Imponible | Monto Cotizado | Fecha de Pago |
|--------------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|
| ABRIL 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 415.504      | \$ 2.493       | 13/05/2020    |
| ABRIL 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 415.504      | \$ 6.648       | 13/05/2020    |
| MAYO 2020          | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 2.404       | 12/06/2020    |
| MAYO 2020          | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 6.410       | 12/06/2020    |
| JUNIO 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 2.404       | 12/07/2020    |
| JUNIO 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 6.410       | 12/07/2020    |
| JULIO 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 2.404       | 12/08/2020    |
| JULIO 2020         | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 6.410       | 12/08/2020    |
| AGOSTO 2020        | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 2.404       | 10/09/2020    |
| AGOSTO 2020        | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 400.625      | \$ 6.410       | 10/09/2020    |
| SEPTIEMBRE 2020    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 438.125      | \$ 2.629       | 12/10/2020    |
| SEPTIEMBRE 2020    | 77.569.000-3     | SERVIP LIMITADA | \$ 438.125      | \$ 7.010       | 12/10/2020    |
| Total Cotizaciones |                  |                 |                 | \$ 189.410     |               |

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




Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: miércoles 11 de noviembre de 2020



[www.afc.cl](http://www.afc.cl)



800 800 232



2 2573 5060





## **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210524678220**

Certifico que la persona con RUT N° 20460397-9, 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



210524678220

Santiago, 11 de Noviembre de 2020



## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BERNARDITA ALEJANDRA BRAVO TENORIO**, RUN **20460397-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez  
Director  
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.  
Llámenos al 600 360 3000  
Visítenos en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 11/11/2020  
Código de Verificación: 486363696

**AGUASdelvalle**

Comprometidos con la vida

AGUAS DEL VALLE S.A. Producción y Distribución de Agua Potable,  
Tratamiento y Disposición de Aguas Servidas.  
RUT: 99.541.380-9 Cochrane 251, Valparaíso**R.U.T.: 99.541.380-9**  
**BOLETA ELECTRÓNICA****Nº 17181943**

S.I.I. VALPARAISO 6657 - 6507

**Sr(a). INMOBILIARIA ECOMAC STGO SA**  
**AV RENE SCHNEIDER N. 1865 BL. A**  
**DPTO 109**  
**COQUIMBO****TOTAL A PAGAR** \$16.080**FECHA VENCIMIENTO** 06-11-2020

Ruta de Lectura: 15-118-2406-9

|                           |                   |                           |                           |
|---------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>Fecha Emisión:</b>     | 22-10-2020        | <b>Número de Cliente:</b> | 1202543-2                 |
| <b>Fechas de Lecturas</b> | Actual 14-10-2020 | Anterior 14-09-2020       | Prox. Estimada 13-11-2020 |
| <b>Lecturas</b>           | Actual 1243       | Anterior 1236             |                           |
| <b>Consumos</b>           | Cliente 7,00 m3   | A Facturar 7,03 m3        |                           |

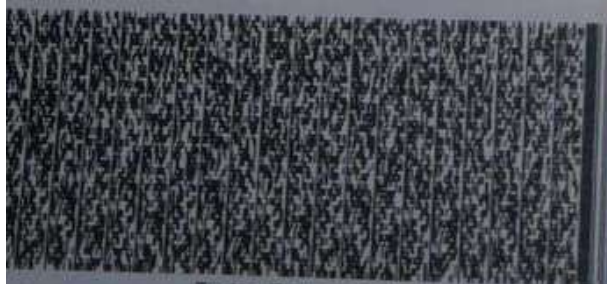
| DETALLE DE FACTURACIÓN | Unidades Facturadas | Valor Unitario | Total Parcial |
|------------------------|---------------------|----------------|---------------|
| Cargo Fijo             |                     |                | \$ 872        |
| Consumo Agua           | 7,03 m3             | \$ 708,63      | \$ 4.982      |
| Recolección            | 7,03 m3             | \$ 413,65      | \$ 2.908      |
| Tratamiento            | 7,03 m3             | \$ 211,45      | \$ 1.486      |
| Subtotal del mes       |                     |                | \$ 10.248     |
| Cuota Convenio (10/34) |                     |                | \$ 5.827      |
| Sencillo Anterior      |                     |                | \$ 7          |
| Sencillo Actual        |                     |                | \$ -2         |

**AGUAS DEL VALLE INFORMA**Usado Pagó al 07-10-2020 la cantidad de \$17.390  
Saldo en Convenio : \$ 139.836**DATOS DEL CONSUMO**

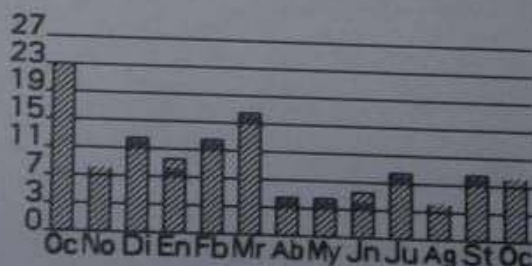
|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| Clave de Lectura            | LECTURA NORMAL |
| Fecha de Emisión            | 22-10-2020     |
| Número Medidor              | 211008245      |
| Diámetro de Amanque         | 013 mm         |
| Diferencia Matrz Remarcador | +5,76 m3       |
| Prometeo Cliente 00,52 %    | +0,03 m3       |
| % PARTIC REGLO COPROPIEDAD  |                |
| Factor de Cobro             | 1,00           |
| Días del Periodo            | 30             |

Grupo Tarifario:  
Tarifas PublicadasGRUPO 2  
11/09/2020 EL MOSTRADOR CL**EL IVA MES DE ESTA BOLETA**

|                     |                   |                    |                       |
|---------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|
| Monto Neto \$ 8.612 | Monto Exento \$ 0 | Monto IVA \$ 1.636 | Monto Total \$ 10.248 |
|---------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|



Timbre Electrónico SII

Res. 29 del 2014. - Verifique información en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)  
<https://oficinavirtual.aguasdellvalle.cl/>**GRÁFICO DE CONSUMO (m3) últimos 13 meses**

00527000000



Empresas Lipigas S.A.

RUT: 96.928.510 - K GIRO: Distribución gas licuado.  
CASA MATRIZ: Apoquindo 5400, Piso 15 Las Condes, Santiago.

Sr.(a) OCUPANTE OCUPANTE

Dirección de envío: AVENIDA RENE SCHNEIDER N° 1865  
Edificio A Depto 109 EDIF. PASEO SAN CARLOS COQUIMBO

0412-1304-00328121 R

R.U.T.: 96.928.510-K  
BOLETA ELECTRONICA  
N° 14301627

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión 18 Ago 2020

N° CLIENTE: 60022811

654065-0527



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

¿Cuánto debo?

**Total a pagar**

**\$ 9.670**

Monito del Periodo 14 Julio - 13 Agosto

¿Hasta cuándo puedo pagar?

**Fecha de vencimiento**

**07 Sep 2020**

Corte a Partir de

**Cupón  
de pago**

Boleta N° 14301627

N° Cliente

**60022811**

Fecha de vencimiento

**07 Sep 2020**

**Total a Pagar**

**\$ 9.670**



0022811634874550000009670

Ultimo Pago 07 Ago 2020 por un monto de \$18.460 Pago en Pago Online WEB PAY.

CGE

COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.  
R.U.T: 76.411.321-7 GIRO: Transmisión, transformación y  
distribución de energía eléctrica, prestación de servicios  
administrativos, de ingeniería, entre otros, inversiones en  
bienes de capitales mobiliarios. CASA MATRIZ: Av.  
Presidente Riesco 5561, Piso 17, Las Condes.

R.U.T 76.411.321-7  
BOLETA ELECTRÓNICA  
N° 266267811

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE:

2917731

Fecha de emisión: 13 Ago 2020

Observaciones de reparto:  
PASEO DON CARLOS

653564 / 004551 / 004548

(a) Inmobiliaria Ecomac Santiago

Acción de envío: AVENIDA RENE  
NEIDER 1865 PASEO DON CARLOS  
RE A 109 BOSQUE SAN CARLOS,  
QUIMBO

C0508124-0273 | Var. Corresp.: RMAN

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 13.900

Monto del período 11 JUL - 11 AGO

\*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

¿Cuándo  
debo pagar?

Fecha de Vencimiento

02 Sep 2020

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

N° de cliente

Fecha de vencimiento

2917731

02 Sep 2020

Total a pagar

\$ 13.900



04011093105000291773100000139004

Último Pago: el 06 Ago 2020 por un monto de \$ 15.000 vía Servipag

**CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL**

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

|                                  |   |                                                   |
|----------------------------------|---|---------------------------------------------------|
| Comuna                           | : | COQUIMBO                                          |
| Número de Rol de Avalúo          | : | 04051 – 00009                                     |
| Dirección o Nombre del bien raíz | : | AV R SCHNEIDER 1865 EDIF A DP 109 PASEO SN CARLOS |
| Destino del bien raíz            | : | HABITACIONAL                                      |
| Registrado a Nombre de           | : | TENORIO SEPULVEDA ALEJANDRA DEL                   |
| RUN o RUT Registrado             | : | 11.603.990-7                                      |

---

|                           |   |    |                   |
|---------------------------|---|----|-------------------|
| AVALÚO TOTAL              | : | \$ | <b>33.537.958</b> |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : | \$ | 33.537.958        |
| AVALÚO AFECTO A IMPUESTO  | : | \$ | 0                 |

---

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

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

**Por Orden del Director**

**CERTIFICADO GRATUITO**